



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

TRABAJO DE TITULACIÓN

TIPO: Proyecto de Investigación

Previo a la obtención del título de:

INGENIERA COMERCIAL

TEMA:

PROYECTO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN ALBERGUE DE ADULTOS MAYORES, EN EL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA, PROVINCIA DE NAPO, PERIODO 2017.

AUTORAS:

LIBIA JANETH RODRÍGUEZ GARCÉS

DORIS ELIZABETH RODRÍGUEZ GARCÉS

RIOBAMBA – ECUADOR

2017

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL

Certificamos que el presente trabajo de titulación, ha sido desarrollado por las señoritas Libia Janeth Rodríguez Garcés y Doris Elizabeth Rodríguez Garcés quienes han cumplido con las normas de investigación científica y una vez analizado su contenido, se autoriza su presentación.

Ing. Marco Vinicio Salazar Tenelanda

DIRECTOR

Ing. Simón Rodrigo Moreno Álvarez

MIEMBRO

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Libia Janeth Rodríguez Garcés y Doris Elizabeth Rodríguez Garcés, declaramos que el presente trabajo de titulación es de nuestra autoría y que los resultados del mismo son auténticos y originales. Los textos constantes en el documento que provienen de otra fuente están debidamente citados y referenciados.

Como autoras asumimos la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este trabajo de titulación.

Riobamba, 05 diciembre del 2017

Libia Janeth Rodríguez Garcés y
CC. 150068614-0

Doris Elizabeth Rodríguez Garcés
CC. 150120314-3

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de experiencias.

Le doy gracias a mis padres Ángel y Luzmila y a mis hermanos por el apoyo incondicional, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida, por ser un ejemplo de trabajo y lucha constante demostrando su amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos.

A Manuel por ser parte importante de mi vida, acompañarme durante este arduo camino y compartir conmigo alegrías y fracasos, sobre todo por su paciencia y amor.

Agradezco a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo por haber permitido formarme en ella y cumplir mi tan anhelado objetivo.

Elizabeth

Agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de experiencias.

Le doy gracias a mis padres Ángel y Luzmila y a mis hermanos por el apoyo incondicional, por los valores que me han inculcado, y por haberme dado la oportunidad de tener una excelente educación en el transcurso de mi vida, por ser un ejemplo de trabajo y lucha constante demostrando su amor, corrigiendo mis faltas y celebrando mis triunfos.

Agradezco a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo por haber permitido formarme en ella y cumplir mi tan anhelado objetivo.

Janeth

DEDICATORIA

Dedicamos el presente Trabajo de Titulación de manera especial a mis amados Padres Ángel y Luzmila que con su esfuerzo, amor, paciencia y dedicación hicieron lo posible para que nuestros objetivos se cumplan con éxito.

A nuestros hermanos Alex, Luis, Julio y Gisela, por ser un apoyo constante en el trayecto de nuestra carrera.

A mi hija Katheryn por ser parte importante de mi vida, acompañarme durante este arduo camino porque fuiste mi motivación más grande para concluir con éxito este proyecto.

Janeth

A los catedráticos de la ESPOCH, por quienes he llegado a obtener los conocimientos necesarios para poder desarrollar el presente Trabajo de Titulación.

Janeth y Elizabeth.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Certificación del tribunal	ii
Declaración de autenticidad	iii
Agradecimiento	iv
Dedicatoria	v
Índice general	vi
Índice de gráficos	x
Índice de cuadros	xi
Índice de anexos	xiii
Resumen	xiv
Abstract	xv
Introducción	1
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	2
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.3. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	3
1.4. JUSTIFICACIÓN	3
1.5. OBJETIVOS	5
1.5.1. Objetivo general	5
1.5.2. Objetivos específicos	5
CAPÍTULO II: FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	6
2.1. PROYECTO DE FACTIBILIDAD	6
2.1.1. Estudios de un proyecto	6
2.1.1.1. Estudio de mercado	6
2.1.1.2. Estudio técnico del proyecto	7
2.1.1.2.1. Tamaño del proyecto	7
2.1.1.2.2. Localización del proyecto	7
2.1.1.2.3. Ingeniería del proyecto	8
2.1.1.2.4. Balance de personal	8
2.1.1.3. Estudio administrativo legal	8
2.1.1.3.1. Misión	9

2.1.1.3.2.	Visión.....	9
2.1.1.3.3.	Estructura orgánica	9
2.1.1.4.	Estudio financiero	10
2.1.1.4.1.	Inversión inicial y capital de trabajo	10
2.1.1.4.2.	Fuentes de financiamiento	10
2.1.1.5.	Evaluación social	10
2.2.	LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES	11
2.2.1.	Política pública para población adulta mayor	12
2.2.1.1.	Modalidad de las unidades de atención para población de adultos mayores.....	12
2.2.1.2.	Tipo de prestadores de servicios	14
2.2.1.3.	Salud, alimentación y nutrición	15
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....		16
3.1.	MODALIDAD.....	16
3.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	16
3.3.	MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	17
3.3.1.	Métodos.....	17
3.3.2.	Técnicas e instrumentos de investigación.....	17
3.3.3.	Población.....	18
3.3.3.1.	Muestra	18
3.4.	TABULACIÓN DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS	19
CAPÍTULO IV: MARCO PROPOSITIVO.....		29
4.1	PROPUESTA: PROYECTO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN ALBERGUE DE ADULTOS MAYORES, EN EL CANTÓN CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA, PROVINCIA DE NAPO, PERIODO 2017.	29
4.2	ESTUDIO DE MERCADO	29
4.2.1.	Situación actual de los adultos mayores	29
4.2.2.	Estudio de la demanda	31
4.2.2.1.	Demanda actual.....	31
4.2.2.2.	Demanda histórica	32
4.2.2.3.	Demanda proyectada.....	32
4.2.3.	Oferta actual.....	34
4.2.3.1.	Oferta histórica.....	34

4.2.3.2.	Oferta proyectada.....	35
4.2.4.	Demanda insatisfecha	36
4.3.	ESTUDIO TÉCNICO	38
4.3.1.	Tamaño del proyecto.....	38
4.3.2.	Localización.....	38
4.3.2.1.	Macrolocalización.....	38
4.3.2.2.	Microlocalización	39
4.3.3.	Talento humano	41
4.3.4.	Cuantificación de personal.....	43
4.3.5.	Ingeniería	46
4.3.5.1.	Proceso de admisión	46
4.3.5.2.	Proceso de ingreso	49
4.3.5.3.	Procesos de valoración.....	50
4.3.5.3.1.	Valoración socio - familiar	50
4.3.5.3.2.	Valoración médica	51
4.3.5.3.3.	Valoración odontológica.....	51
4.3.5.3.4.	Valoración nutricional	52
4.3.5.3.5.	Valoración psicológica y cognitiva.....	52
4.3.5.4.	Proceso de higiene y cuidado personal	54
4.3.5.5.	Proceso de nutrición e hidratación	55
4.3.5.6.	Evaluación del proceso de movilización del adulto mayor	56
4.3.5.7.	Horarios y organización.....	57
4.4.	ESTUDIO LEGAL – ADMINISTRATIVO.....	59
4.4.1.	Estudio legal.....	59
4.4.1.1.	Denominación	60
4.4.1.2.	Acceso al albergue	60
4.4.1.3.	Horario de atención.....	61
4.4.2.	Estudio administrativo	61
4.4.2.1.	Denominación para el albergue	61
4.4.2.2.	Diseño de la misión.....	61
4.4.2.3.	Diseño de la visión.....	62
4.4.3.	Valores	63
4.4.4.	Organigrama	64
4.5.	ESTUDIO FINANCIERO	66

4.5.1.	Inversiones	66
4.5.2.	Cálculo de los beneficios o ahorros	69
4.5.3.	Flujo de caja	69
4.6.	EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA	71
4.6.1.	Valor actual neto social.....	71
4.6.2.	Tasa interna de retorno social	72
4.6.3.	Relación beneficio-costos	73
4.6.4.	Beneficios sociales	74
CONCLUSIONES		75
RECOMENDACIONES.....		76
BIBLIOGRAFÍA		77
ANEXOS		79

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1: Existencia de un adulto mayor en los hogares.....	19
Gráfico No. 2: Necesidades del adulto mayor	20
Gráfico No. 3: Aceptación de la creación de un Albergue de adultos mayores	21
Gráfico No. 4: Tipo de albergue para el adulto mayor	22
Gráfico No. 5: Necesidad de la realización de talleres	23
Gráfico No. 6: Causas para ingresar a un albergue.....	24
Gráfico No. 7: Un albergue produciría discriminación y aislamiento.....	25
Gráfico No. 8: Albergue como complemento.....	26
Gráfico No. 9: Criterios a promover	27
Gráfico No. 10: Confianza en un albergue de adultos mayores	28
Gráfico No. 11: Grupos de edad: Adultos mayores.....	29
Gráfico No. 12: Adultos mayores por grupo étnico.....	30
Gráfico No. 13: Demanda proyectada	33
Gráfico No. 14: Oferta proyectada	36
Gráfico No. 15: Demanda insatisfecha proyectada	37
Gráfico No. 16: Macrolocalización	38
Gráfico No. 17: Flujograma: Proceso de admisión.....	48
Gráfico No. 18: Cursograma: Proceso de ingreso.....	50
Gráfico No. 19: Cursograma: Valoración socio - familiar	50
Gráfico No. 20: Cursograma: Valoración médica	51
Gráfico No. 21: Cursograma: Valoración odontológica	51
Gráfico No. 22: Cursograma: Valoración nutricional.....	52
Gráfico No. 23: Cursograma: Valoración psicológica y cognitiva.....	52
Gráfico No. 24: Flujograma: Procesos de valoración.....	53
Gráfico No. 25: Flujograma: Proceso de higiene y cuidado personal	55
Gráfico No. 26: Flujograma: Proceso de nutrición e hidratación	56
Gráfico No. 27: Flujograma: Evaluación del proceso de movilización.....	57
Gráfico No. 28: Organigrama	65

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro No. 1: Derechos de los adultos mayores	11
Cuadro No. 2: Ejes de Política Pública para la Población Adulta Mayor	12
Cuadro No. 3: Características de las Modalidades de atención	13
Cuadro No. 4: Tipo de prestadores de servicios	14
Cuadro No. 5: Existencia de un adulto mayor en los hogares	19
Cuadro No. 6: Necesidades del adulto mayor.....	20
Cuadro No. 7: Aceptación de la creación de un Albergue de adultos mayores.....	21
Cuadro No. 8: Tipo de albergue para el adulto mayor.....	22
Cuadro No. 9: Necesidad de la realización de talleres	23
Cuadro No. 10: Causas para ingresar a un albergue	24
Cuadro No. 11: Un albergue produciría discriminación y aislamiento	25
Cuadro No. 12: Albergue como complemento	26
Cuadro No. 13: Criterios a promover	27
Cuadro No. 14: Confianza en un Albergue de Adultos Mayores	28
Cuadro No. 15: Demanda actual.....	31
Cuadro No. 16: Demanda histórica.....	32
Cuadro No. 17: Demanda proyectada de adultos mayores	33
Cuadro No. 18: Oferta histórica.....	34
Cuadro No. 19: Cálculo de la oferta proyectada de adultos mayores.....	35
Cuadro No. 20: Demanda insatisfecha proyectada de adultos mayores	37
Cuadro No. 21: Matriz de localización por ponderación de puntos	40
Cuadro No. 22: Perfil del Talento Humano	41
Cuadro No. 23: Cuantificación de Personal 2017.....	44
Cuadro No. 24: Mantenimiento de la salud y cuidados personales	54
Cuadro No. 25: Horarios y organización	58
Cuadro No. 26: Articulados de la Constitución, referentes a personas adultas mayores	59
Cuadro No. 27: Inversión Fija	66
Cuadro No. 28: Inversión diferida	67
Cuadro No. 29: Capital de trabajo o presupuesto mensual de operación	67
Cuadro No. 30: Inversión total	68
Cuadro No. 31: Cálculo de ahorro	69

Cuadro No. 32: Flujo de caja	70
Cuadro No. 33: Valor actual neto social.....	72
Cuadro No. 34: Valor actual neto negativo	72
Cuadro No. 35: Ingresos actualizados	73

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Encuesta	79
Anexo 2: Entrevista dirigida al jefe del departamento de desarrollo social	82
Anexo 3: Valoración Social Guijón.....	84
Anexo 4: Formulario Mini Nutritional Assessment	85
Anexo 5: Test de Pfeiffer.....	88
Anexo 6: Test de Yesavage	89
Anexo 7: Mini Mental State Examination (Mmse)	90
Anexo 8: Valorar aspectos motores	92

RESUMEN

El presente trabajo de titulación es un “Proyecto de factibilidad para la creación de un albergue de adultos mayores, en el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal De Carlos Julio Arosemena Tola, Provincia de Napo, periodo 2017”, su objetivo es determinar la factibilidad de creación del centro, se realizaron encuestas a los habitantes del Cantón, mayores de 18 años, y una entrevista al jefe del Departamento de Desarrollo Social del GADM, dentro de las cuales mostraron hallazgos importantes: el 19,15% de los encuestados tienen en su hogar a un adulto mayor, la aceptación de creación del albergue es de un 60,18% y el 56,57% preferiría que albergue sea de atención diurna, en el estudio de mercado se identificó la demanda, en el estudio técnico se calculó el tamaño del proyecto, de igual manera se determinó la localización y los procesos de ingeniería, en cuanto a los aspectos legales y administrativos se los analizó en el estudio administrativo y legal, por último se cuantificaron las inversiones necesarias en el estudio financiero, detallando la inversión fija, diferida y capital de trabajo. Por lo que se puede concluir a través de los diferentes estudios realizados que el proyecto es factible y se recomienda su aplicación.

Palabras clave: <CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS>
<PROYECTO DE FACTIBILIDAD> <ADULTO MAYOR> <CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA (CANTÓN)>

Ing. Marco Vinicio Salazar Tenelanda
DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

ABSTRACT

The present research entitled “Proyecto of feasibility studies for the creation of an elderly shelter, in Municipal Decentralized Autonomous Government of Carlos Julio Arosemena Tola (GADM, For Its Acronyms in Spanish), Napo province, period 2017”, aims to determine the feasibility of the creation of the Center, surveys was applied to the population of the Canton over 18 years of age and an interview with the head of the department of social development of the GADM. With the aid of this research, we could determine the following: 19.15% of the respondents have in at home one old man, 60.18% of respondents acceptance of creation of a shelter and 56.56% would prefer that the shelter can be open in the day. The demand was identified in the market study, the project size could be calculated through technical study and the location and the engineering processes also were determined. The legal and administrative aspects were analyzed. Finally, the necessary investments in the financial study were quantified, detailing the deferred fixed investment and the working capital. It is concluded that through the different studies the project is feasible. It is recommended to consider to apply.

Keywords: <ECONOMIC AND ADMINISTRATIVE SCIENCES> <FEASIBILITY PROJECT> <ELDERLY> <CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA (CANTON)>

INTRODUCCIÓN

En la actualidad en el cantón Carlos Julio Arosemena Tola posee una población adulta mayor que se encuentra abandonada o que no es cuidada de manera adecuada, por lo que es necesario la creación de un albergue de adultos mayores donde puedan suplir necesidades como: vivienda, alimentación, medicinas, vestuario, y recreación; un lugar donde se promueva la convivencia social, una vida digna y saludable, manteniendo la integración familiar.

La investigación posee cuatro capítulos, el primero identifica el problema, justifica la realización y la delimita en alcance, espacio y tiempo, además muestra los objetivos que guiarán el trabajo.

El capítulo dos detalla la teoría y conceptos sobre un proyecto de factibilidad y los estudios que lo conforman como son el estudio de mercado, técnico, administrativo legal, financiero y la evacuación social, de igual manera se puntualiza aspectos sobre los adultos mayores, en relación a sus derechos y los tipos de albergues que pueden atenderlos, así como los requisitos de funcionamiento.

En el capítulo tres describe la metodología utilizada, la cual es de tipo documental, pues se analizarán fuentes bibliográficas como leyes y reglamentos, con el fin de determinar los requisitos necesarios para poner en funcionamiento el albergue, además es de campo ya que se aplicaron encuestas para identificar las necesidades y requerimientos a satisfacer de los adultos mayores y en cuanto a la modalidad es cualitativa y cuantitativa.

El capítulo cuatro o marco propositivo, inicia por el estudio de mercado en el cual se desarrolla la situación actual de los adultos mayores y se analiza la demanda, oferta, demanda insatisfecha, proyectándolas mediante el método de crecimiento poblacional al tratarse de personas, en el estudio técnico, se describe la localización, tamaño e ingeniería del proyecto, dentro del estudio legal administrativo se detallan las bases legales que regirán al albergue, por último el estudio financiero y su evaluación determinan la factibilidad.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El envejecimiento de la población mundial, es un aspecto que va cobrando importancia para los países y la generación de políticas públicas, en el mundo, dos personas cumplen 60 años cada segundo, en la actualidad existen 810 millones de habitantes mayores de esa edad, en Ecuador el 6,5% de la población total representa a los adultos mayores.

El problema cobra relevancia social al considerar algunas estadísticas importantes, según el (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2017) entre las características de los adultos mayores se ha identificado que el “45% vive en condiciones de pobreza, el 42% vive en el sector rural, el 14,6% de hogares pobres se compone de un adulto mayor viviendo solo, el 14,9% son víctimas de negligencia y abandono y el 74,3% no accede a seguridad social de nivel contributivo.”

El Cantón Carlos Julio Arosemena Tola se encuentra ubicado al sur oeste, dentro de la Provincia de Napo, la cabecera cantonal en la vía Puyo - Tena en el kilómetro 54, la población urbana representa el 25,4% y la rural el 74,6% y la mayoría de personas se dedica a la Agricultura, ganadería, silvicultura y pesca.

Actualmente en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola existe un alto índice de población adulta mayor, que carece de protección y son socialmente aislados; debido a la condición económica como a la falta de amparo familiar.

Según datos de la Organización de Naciones Unidas, actualmente existen más personas mayores de 60 años que niños menores de cinco años y la proporción de personas mayores en el mundo en vías de desarrollo está aumentando a un ritmo sin precedentes, por lo que se ha hecho evidente el requerimiento de mejorar la atención hacia los adultos mayores.

El Cantón Carlos Julio Arosemena Tola posee un índice de mortalidad de personas mayores en aumento dado por la falta de atención y escasa importancia por parte de la misma ciudadanía, este índice de mortalidad estaría afectando especialmente a las mujeres mayores de 65 años, su causa es el escaso tratamiento de problemas de salud, así

como la falta de acceso a los servicios de salud pública y una afiliación voluntaria o campesina, que permita a este grupo vulnerable acceder a un servicio de salud digno y eficiente. Su tasa de envejecimiento es del 5,8%, es decir existen 6 personas mayores de 65 años por cada 100 habitantes.

Contrario a lo presentado a través de estereotipos, la vida no acaba en uno de estos centros, ni son lugares donde la gente queda internada. Tampoco excluyen el trato con seres queridos y familiares; al contrario, se fomentan el que las personas de la tercera edad sigan participando de manera activa tanto en su hogar como en la comunidad.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿De qué manera el proyecto de factibilidad de creación de un albergue de adultos mayores, aporta a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, para el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, Provincia de Napo?

1.3. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

El tema está delimitado en tres aspectos principales:

Por el alcance: Proyecto de factibilidad para la creación de un albergue de adultos mayores para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

Por la ubicación geográfica: Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, Provincia de Napo.

Delimitación temporal: Período 2017 Investigación

1.4. JUSTIFICACIÓN

El proyecto de titulación es relevante al considerar que los asilos, casa hogar o albergue son sitios de gran importancia social, en ellos, adultos mayores que no pueden valerse por sí mismos o cuyas familias no pueden darle la atención adecuada, encuentran acogida, alimentación, vestuario y el lugar ideal en el que puedan desarrollarse mediante una serie de programas enfocados a su salud, bienestar y recreación, coordinadas por personal capacitado.

La investigación es necesaria para la creación de un Albergue se requiere conocer una serie de criterios, por las condiciones de los adultos mayores, como es la exigencia en los estándares de salud, para así prevenir enfermedades, de igual manera la dieta a seguir debe ser especializada al contener los nutrientes necesarios y a la vez evitar el exceso de ciertos minerales como el sodio que puede afectar a las persona que sufran hipertensión.

También presenta importancia, al agrupar a adultos mayores, los cuales requieren atención individualizada la mayoría de veces, es imperativo que se diseñe un proyecto que analice aspectos de mercado, técnicos y financieros y para esto es necesario identificar las características de cada adulto mayor en relación a su carácter, ideologías, vocaciones, entre otros criterios que faciliten su cuidado.

El tema presenta interés al resolver un problema por el cual atraviesa el Cantón, por ende se requiere que el estudio tenga en cuenta factores que no generen otros problemas, de ahí que la necesidad de considerar la ubicación es fundamental, debido a las condiciones médicas de los adultos mayores, es vital que se encuentre cerca de centros de atención médica, para una atención rápida.

La creación de un albergue es beneficiosa para los adultos mayores, al tener un lugar donde permanecer seguros y cuidados, que genere confianza en las familias, al tener a su ser querido en un lugar adecuado y también contribuya a la sociedad al generar una vida digna e inclusiva.

El proyecto es factible en su diseño al contar con el apoyo del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Carlos Julio Arosemena Tola, para obtener información, de igual manera según antecedentes existen adultos mayores que requieren cuidado y protección, los cuales están amparados por la Constitución, es decir que el Estado Ecuatoriano debe velar por su seguridad y cuidado, a través del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

1.5. OBJETIVOS

1.5.1. Objetivo general

Desarrollar un proyecto de factibilidad para la creación de un albergue de adultos mayores en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, Provincia de Napo, periodo 2017-2022, para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Cantón.

1.5.2. Objetivos específicos

- Realizar un análisis de la situación de los adultos mayores en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola.
- Realizar un estudio de mercado, técnico, financiero para identificar la factibilidad del proyecto.
- Desarrollar una propuesta viable para la creación de un centro de atención a adultos mayores para mejorar la calidad de vida de los mismos.

CAPÍTULO II: FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. PROYECTO DE FACTIBILIDAD

Un proyecto de factibilidad es un medio de recolección y concepción de información, diseñado como instrumento de gestión, direccionado a tomar decisiones en relación a aspectos de mercado, legales, técnicos y financieros, sea para crear nuevos emprendimientos, unidades económicas o ampliación en la capacidad de producción o sustitución de activos fijos, entre otros. (Chain N. , 2011, pág. 17)

A través del proyecto de factibilidad se analizarán la demanda y oferta, con las cuales se podrá determinar el tamaño del proyecto y realizar los análisis técnicos, que cuantificados darán los lineamientos para la realización de estudio financiero, cada uno de estos análisis mostrará si es factible o no la puesta en marcha del albergue.

2.1.1. Estudios de un proyecto

Al determinar la factibilidad de un proyecto se plantean los siguientes estudios:

- Estudio de mercado
- Estudio técnico
- Estudio Legal - Administrativo
- Estudio financiero
- Evaluación social

2.1.1.1. Estudio de mercado

“Se lo considera como la parte más importante del proyecto. Un buen estudio de mercado, permitirá desarrollar eficientemente todos los demás estudios y llevar a cabo una real evaluación del proyecto, de allí la importancia que se le debe dar y que de hecho tiene en todo sentido el estudio de mercado dentro de un proyecto” (Chiriboga, 2009, pág. 78)

Mediante el estudio de mercado se identifica la demanda, oferta, para probar la factibilidad de mercado, es decir que exista un número de adultos mayores que requieran un albergue y que justifique la creación del mismo.

2.1.1.2. Estudio técnico del proyecto

“El estudio técnico se encarga de analizar aspectos como: Tamaño, localización, ingeniería, maquinaria y equipo, distribución física, estructura organizacional, entre otros, en este estudio se encuentra la base de la realización del producto o servicio.” (Chiriboga, 2009, pág. 87)

En el estudio técnico, una vez analizada la factibilidad de mercado, se identifica el tamaño del proyecto, su ubicación, considerando los criterios necesarios y el personal idóneo.

2.1.1.2.1. Tamaño del proyecto

El tamaño del proyecto hace referencia a la capacidad instalada, habitualmente se la formula en unidades de producto o servicio, en un ciclo definido, lo óptimo para una unidad productiva se da cuando la capacidad instalada maniobra de forma que maximiza las utilidades y rentabilidad a tiempo que minimiza los costos. (Gray & Larson, 2011, pág. 113)

Para el cálculo del tamaño del proyecto se utilizarán como criterios la demanda insatisfecha, aspectos económicos, legales e inversión.

2.1.1.2.2. Localización del proyecto

La localización indica el lugar donde se puede ubicar la organización, se la examina a partir de 2 criterios: la macrolocalización, relacionada al lugar en términos amplios, habitualmente se puntualiza el país, la provincia y el cantón, así como los juicios que se acogieron para la decisión, la microlocalización como segundo criterio, muestra el lugar específico, identificando límites, calles y puntos referenciales. (Corporación Financiera Nacional, 2013, pág. 56)

Para el análisis de la localización del proyecto se consideran las ubicaciones que propone el GAD del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, tomando en cuenta criterios como: la necesidad de cercanía a una institución de salud pública, si la ubicación cuenta con vías de acceso e infraestructura adecuada, la cual deberá poseer todos los servicios básicos, y no deberán existir prohibiciones municipales, entre otras.

2.1.1.2.3. Ingeniería del proyecto

La ingeniería del proyecto se encarga de exponer todos los aspectos referentes a la disposición y trabajo en planta, se identifican los métodos y procedimientos de modo simple y preciso, se determina también la ubicación más adecuada para las maquinarias, además del detalle de cada una de estas, con sus respectivas funciones. (Baca, 2011, pág. 176)

Dentro de la ingeniería del proyecto se detallan los procesos que se aplican para dar atención a los adultos mayores, así como las instalaciones en relación a su disposición, ubicación, y los diferentes procesos detallados tanto de manera literal como a través de diagramas de flujo y curso gramas.

2.1.1.2.4. Balance de personal

Dentro del balance de personal se estima el costo del personal, considerado que ya se posee, en base a la ingeniería y tamaño de proyecto la cantidad de personal a la fecha del estudio y según la proyección, concretamente todas las retribuciones teniendo en cuenta las disposiciones legales. (Chain N. , 2011, pág. 130)

2.1.1.3. Estudio administrativo legal

El estudio administrativo legal, muestra el direccionamiento estratégico de la organización, (misión, visión, objetivos organizacionales, estructura organizacional) precisando las metas de la organización, también se muestran los aspectos legales para la constitución y funcionamiento de una organización. (Pinson, 2013, pág. 141)

El estudio administrativo legal es importante tanto para el direccionamiento estratégico, como para identificar los requisitos con los cuales deben contar en la actualidad los albergues, las disposiciones son estrictas y es necesario considerar cada una de estas, para cumplir con la ley.

2.1.1.3.1. Misión

“La Misión describe el propósito de la empresa, esto es, su razón de ser. La formulación de la Misión requiere una clara definición de cuál es el negocio de la organización (o cuál planea que sea) a través de una declaración concisa del propósito por el cual fue creada la empresa, cual es el vacío que intenta llenar dentro de la sociedad y la economía” (García, 2010, pág. 76)

La misión es necesaria para que el albergue tenga un fin específico, que guíe todas las demás actividades y objetivos, enfocados en dar un buen servicio a los usuarios, en este caso a los adultos mayores.

2.1.1.3.2. Visión

“La visión es el sueño de la alta administración, visualizando la posición que quiere alcanzar la empresa en los próximos años. Se centra en los fines y no en los medios, lo cual nos indica que lo importante es el punto a dónde se quiera llegar, no cómo llegar ahí.” (García, 2010, pág. 77)

La visión, considerando que el albergue recién iniciará las actividades, estará dirigida a brindar un espacio adecuado para vivir y mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

2.1.1.3.3. Estructura orgánica

La estructura orgánica para (Moyano, Bruque, Maqueira, Fidalgo, & Martínez, 2011) está relacionada con la “acción inherente a la función de organizar, esto es, con la combinación de recursos físicos y humanos para conseguir un determinado fin.”

La estructura orgánica debe estar relacionada con los demás estudios y con el direccionamiento estratégico del albergue, considerando que se tiene un balance de personal en el cual se detallaran sus funciones.

2.1.1.4. Estudio financiero

El estudio financiero cuantifica los recursos monetarios para que el proyecto inicie sus actividades, en relación a inversiones, costos, capital de trabajo, así como sus fuentes, financiamiento y estados financieros. (Villarán, 2009, pág. 119)

El estudio financiero en un proyecto social está dirigido a determinar los recursos requeridos para poner en marcha el proyecto, estos se los clasifica en inversiones fijas, diferidas y capital de trabajo, también se calculará el ahorro que generará el mismo, través del flujo de caja.

2.1.1.4.1. Inversión inicial y capital de trabajo

La inversión inicial determina el recurso para adquirir los activos fijos, diferidos y capital de trabajo, este último es el recurso para poner a la organización en marcha y cubrir un periodo de actividad, mientras la empresa genera utilidades. (Villarán, 2009, pág. 121)

2.1.1.4.2. Fuentes de financiamiento

Al poseer la inversión inicial y el capital de trabajo requerido, se procede a especificar la fuente de financiamiento y su estructura, considerando que los recursos pueden provenir de fuentes propias, instituciones financieras, terceros o ayudas estatales. (Villarán, 2009, pág. 124)

2.1.1.5. Evaluación social

Para (Chain & Chain, 2008) “La evaluación social de proyectos compara los beneficios y costos que una determinada inversión pueda tener para la comunidad de un país en su conjunto. No siempre un proyecto que es rentable para un particular también es rentable para la comunidad, y viceversa.”

Como se observa en el concepto anterior la evaluación social hace hincapié en los beneficios sociales, comparando los beneficios con los costos generados y no esperando obtener una rentabilidad, sino más bien un ahorro a largo plazo.

Tanto la evaluación social como la privada usan criterios similares para estudiar la viabilidad de un proyecto, aunque difieren en la valoración de las variables determinantes. (Chain & Chain, 2008, pág. 213)

2.2. LOS ADULTOS Y ADULTAS MAYORES

Son “adultos y adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad”. En la sección primera, artículo 36, menciona que “Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión económica y social, y protección contra la violencia. (Constituyente, 2008, pág. 30)

En relación al plan del buen vivir, la investigación está contemplada dentro del Objetivo 2. “Auspiciar la igualdad, la cohesión, la inclusión y la equidad social y territorial, en la diversidad”, pues promueve un trato justo y equitativo hacia los adultos mayores.

Cuadro No. 1 Derechos de los adultos mayores

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Elaborado por: Las autoras

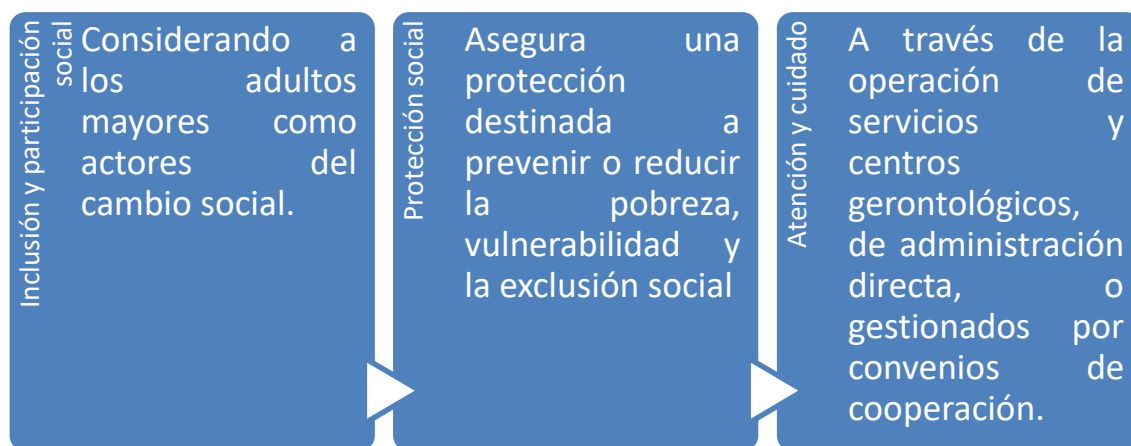
Fuente: (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014)

Como se aprecia en el cuadro No. 1 los adultos mayores poseen algunos derechos amparados por la Constitución, pues dada su condición la sociedad ha convenido en ofrecer desde atención en salud y medicamentos gratuitos hasta la exoneraciones tanto en impuestos como en costos notariales, todo esto con el ánimo de promover su bienestar. Por lo que cualquier actividad que se quiera desarrollar en relación a los adultos mayores tiene que estar alineada a las leyes y reglamentos existentes, de ahí que es necesario poner énfasis en el estudio administrativo legal.

2.2.1. Política pública para población adulta mayor

La política pública para la población adulta mayor en un “enfoque de derechos que considera al envejecimiento como una opción de ciudadanía activa y envejecimiento positivo, para una vida digna y saludable; define tres ejes de política pública:” (Ministerio de Inclusión Económica y Social , 2014)

Cuadro No. 2
Ejes de Política Pública para la Población Adulta Mayor



Elaborado por: Las autoras

Fuente: Ministerio de Inclusión Económica y Social , 2014

2.2.1.1. Modalidad de las unidades de atención para población de adultos mayores.

El Ministerio de Inclusión Económica y Social, menciona la existencia de dos modalidades de atención para la población adulta mayor: residencia, refiriéndose a “Servicios de acogida para la atención y cuidado ofrecidos a personas adultas mayores de

65 años o más que requieren de protección especial en forma temporal o definitiva” y atención diurna es decir que se ofrecen durante el día, ambas modalidades con características distintivas específicas. (Ministerio de Inclusión Económica y Social , 2014)

Cuadro No. 3

Características de las Modalidades de atención

Centros gerontológicos residenciales

- No pueden ser atendidos por sus familiares
- Personas adultas mayores que carezcan de un lugar donde residir de forma permanente
- Se encuentran en situación de abandono
- Falta de referentes familiares
- Pobreza y pobreza extrema
- Condiciones de alto riesgo
- Manifiesten su voluntad de ingresar.

Centros gerontológicos de atención diurna.

- Evitar su institucionalización, discriminación, segregación y aislamiento
- Constituyen un complemento en la vida familiar, social y comunitaria
- Enfocados en el mantenimiento de las facultades físicas y mentales del adulto mayor
- Promover la convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social.

Elaborado por: Las autoras

Fuente: Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014

De acuerdo al cuadro número 3, existen dos modalidades de atención que cubren las posibilidades existentes, dentro del estudio administrativo legal, se procede a determinar la manera más adecuada para cumplir con el objetivo, además es necesario identificar los criterios del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, acerca del tema.

2.2.1.2. Tipo de prestadores de servicios

Las modalidades de atención gerontológica se podrán ejecutar a través de los siguientes prestadores de servicios: (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014)

Cuadro No. 4

Tipo de prestadores de servicios

De atención directa <ul style="list-style-type: none">• Centros y servicios ejecutados directamente por el MIES.	Bajo convenio <ul style="list-style-type: none">• Ejecutados por Gobiernos Autónomos Descentralizado, Organizaciones de la Sociedad Civil, Organizaciones Religiosas con quienes el MIES suscribe convenios de cooperación.
Privados <ul style="list-style-type: none">• Personas naturales, Organizaciones de la Sociedad Civil, Organizaciones Religiosas, otras instancias del sector privado.	Públicos ejecutados por otras instancias del sector público <ul style="list-style-type: none">• Gobiernos Autónomos Descentralizados, sector público que cuenta con financiamiento propio y no dependen económicamente del MIES.

Elaborado por: Las autoras

Fuente: Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014

Como se aprecia en el cuadro No. 4 existen algunos tipos de prestadores de servicios, en el caso de la presente investigación será bajo convenio y una vez determinada la factibilidad procederá el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, a ejecutarlo. Considerando además que es el Ministerio de Inclusión Económica y Social es el encargado de vigilar la gestión interna.

2.2.1.3. Salud, alimentación y nutrición

Existen estándares a seguir en relación a los criterios de salud, alimentación y nutrición, según el (Ministerio de Inclusión Económica y Social , 2014) en su estándar 15 de Actividades de promoción , prevención en salud, alimentación y nutrición menciona que “Las unidades de atención, en todas sus modalidades, implementarán actividades orientadas a la promoción de la salud y prevención de enfermedades a través de estándares de alimentación, hidratación e higiene en consideración a las necesidades nutricionales, particularidades culturales, étnicas y hábitos de los usuarios” de igual manera el estándar 16 sobre la Organización de procesos en alimentos indica la necesidad de un manual de buenas prácticas de higiene para los siguientes procesos en relación a los alimentos sean servicios directos o contratados:

- Compra
- Transporte
- Recepción
- Almacenamiento
- Preparación
- Entrega

También está sujeto al marco legal dispuesto por el Ministerio de Salud Pública, estos referentes son necesarios desglosarlos en el estudio administrativo legal, para cumplir con todos los requisitos y evitar sanciones.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1. MODALIDAD

El trabajo de investigación tendrá una modalidad cualitativa – cuantitativo.

Cualitativa, dado que la investigación se basa en el estudio de todas las características particulares, se emplea esta metodología para detallar todas las particularidades encontradas en la población de adultos mayores del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola.

Cuantitativa, teniendo en cuenta que se cuantificaran las inversiones necesarias para poner en marcha el albergue, los sueldos y los beneficios económicos que se puedan generar, además se aplican un número específico de encuestas determinadas por la fórmula de la muestra, en base a la población del Cantón Arosemena Tola.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación: Proyecto de factibilidad para la creación de un albergue de adultos mayores, en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, es de tipo documental, se analizarán fuentes bibliográficas como leyes y reglamentos, con el fin de determinar los requisitos necesarios para poner en funcionamiento el albergue y también es de campo ya que se aplican encuestas para identificar las necesidades y requerimientos a satisfacer de los adultos mayores.

Está enmarcada dentro del aspecto socioeconómico, teniendo en cuenta que se analiza un tema que considera aspectos sociales al dar una alternativa de cuidado a los adultos mayores, y económica al cuantificar el costo del albergue y el ahorro para las familias del Cantón.

3.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

3.3.1. Métodos

Los métodos a aplicar en la presente investigación son:

Deductivo: Es un método que va de lo universal a lo particular, dentro de la investigación es aplicado al analizar aspectos generales como leyes y reglamentos acerca del cuidado de los adultos mayores y determinar criterios específicos para la creación del albergue.

Inductivo: Es un método científico que obtiene conclusiones generales a partir de proposiciones particulares, este método se relaciona principalmente con el análisis que se aplica al proyectar los resultados de la encuesta, de una muestra a una población general.

3.3.2. Técnicas e instrumentos de investigación

Las técnicas para obtener información en el presente trabajo son:

Encuesta: Mediante esta técnica se recolecta información de la población del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, a través de la determinación de una muestra, de la cual se proyectaran los datos a la población general, en relación a varios parámetros como las necesidades y nivel de aceptación de un albergue. El instrumento de aplicación es el cuestionario de la encuesta.

Entrevista: A través de la entrevista se obtendrá información referente a presupuestos, tiempos y parámetros que formaran el marco legal del proyecto, la entrevista es aplicada al jefe del departamento de desarrollo social del GADM del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola.

Observación: Mediante esta técnica se recolectan datos de la población en relación a las circunstancias de los adultos mayores en albergues ya constituidos para que sirvan de línea base.

3.3.3. Población

La población de esta investigación son los habitantes del Cantón Arosemena Tola, mayores de 18 años que según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos representan el 53,95%, del total de una población de 4.268 habitantes, es decir 2.302.

3.3.3.1. Muestra

Para la identificación de la muestra se aplica la fórmula para población finita:

$$n = \frac{Z^2 x P x Q x N}{e^2(N - 1) + Z^2 x P x Q^2}$$

Detalle

n = el tamaño de la muestra: 2.302 habitantes

N = tamaño de la población.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza. 1,96

e = Límite aceptable de error muestral 0,05.

P: Probabilidad de ocurrencia del evento*

Q: Probabilidad de NO ocurrencia del evento *

*si no se dispone del dato de p y q se aplica generalmente 50% para cada uno de estos, considerando que su sumatoria debe ser 100%)

$$n = \frac{Z^2 x P x Q x N}{e^2(N - 1) + Z^2 x P x Q^2}$$

$$n = 329,34 \cong 329$$

El número de encuestas a realizar es de: 329.

3.4. TABULACIÓN DE RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS

1. ¿Existe en su hogar un adulto mayor (Persona mayor de 65 años)?

Cuadro No. 5

Existencia de un adulto mayor en los hogares

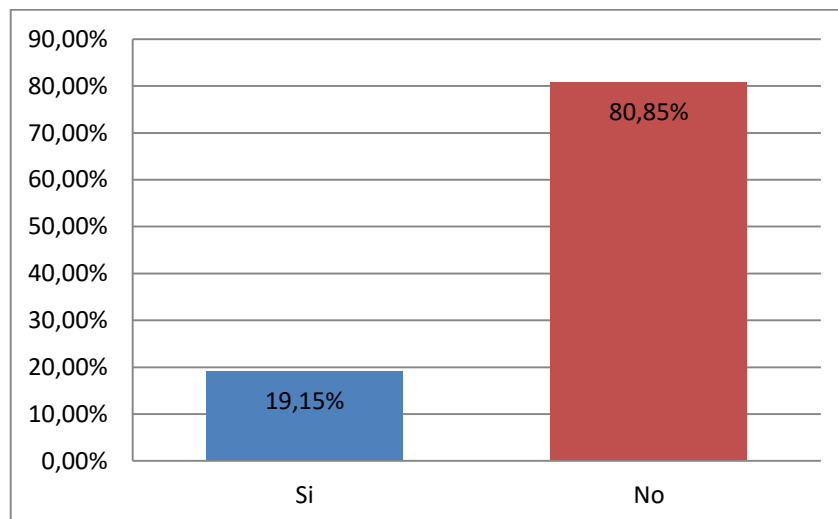
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	63	19,15%
No	266	80,85%
Total	329	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 1

Existencia de un adulto mayor en los hogares



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: El 19,15% de los encuestados tiene en su hogar a un adulto mayor, frente a un 80,85% que no.

2. ¿Cuáles son las necesidades que ha observado que el adulto mayor tiene en su hogar?

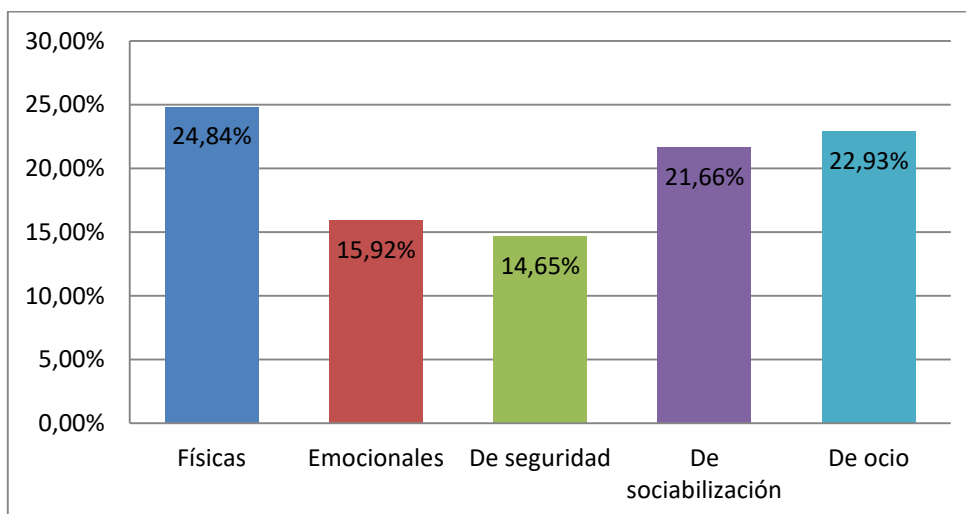
Cuadro No. 6:
Necesidades del adulto mayor

Necesidad	Frecuencia	Porcentaje
Físicas	39	24,84%
Emocionales	25	15,92%
De seguridad	23	14,65%
De sociabilización	34	21,66%
De ocio	36	22,93%
Total	157	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 2
Necesidades del adulto mayor



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: Entre las principales necesidades de los adultos mayores se encuentran las de tipo físico con el 24,84%, como es de esperarse debido a la edad, le siguen las de ocio, según los encuestados representan el 22,93%, porcentaje que indica que los adultos mayores al no poseer actividades que realizar, se aburren y la tercera necesidad relevante es de sociabilización, dado que por sus causas físicas al no poder moverse con facilidad, no le permite generar actividades sociales.

3. ¿Estaría de acuerdo que se cree un Albergue de adultos mayores?

Cuadro No. 7

Aceptación de la creación de un Albergue de adultos mayores

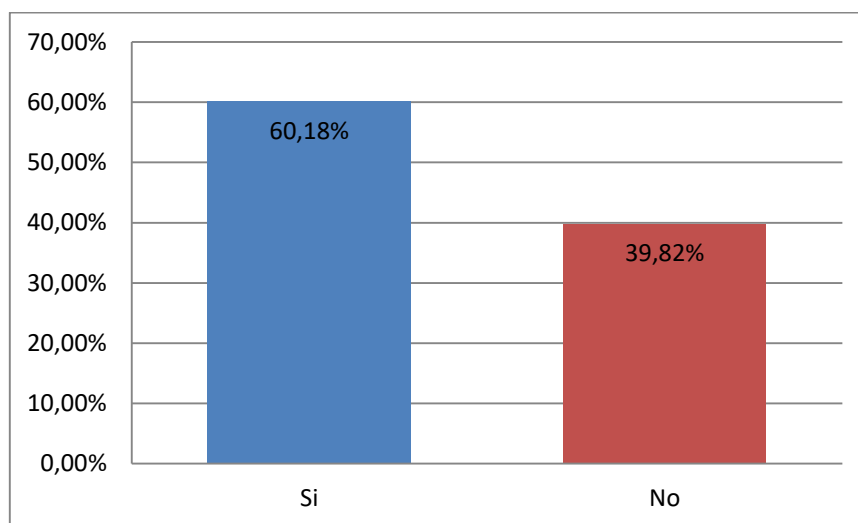
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	198	60,18%
No	131	39,82%
Total	329	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 3

Aceptación de la creación de un Albergue de adultos mayores



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: En relación a la aceptación de creación de un albergue de adultos mayores, el 60,18% de los encuestados están de acuerdo, en contraste un 39,82%, que no está de acuerdo.

4. ¿Qué tipo de albergue de Adultos Mayores piensa usted que requiere el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola?

Cuadro No. 8

Tipo de albergue para el adulto mayor

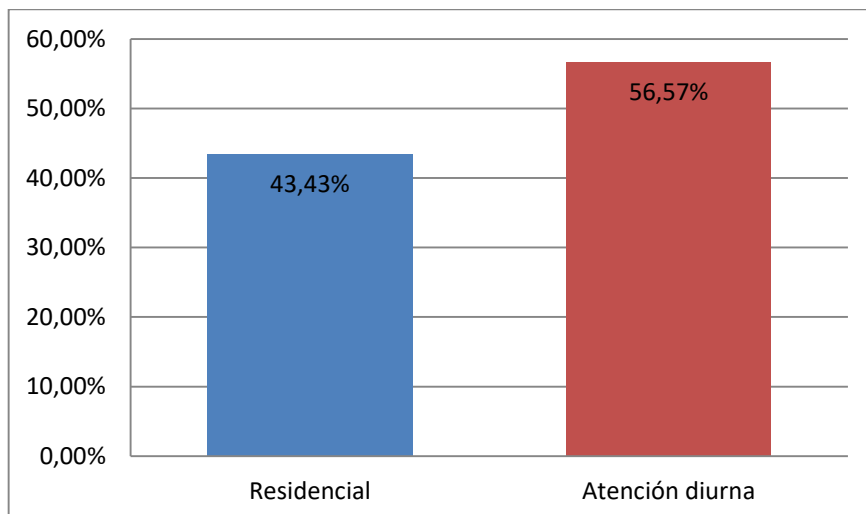
Tipo de albergue	Frecuencia	Porcentaje
Residencial	86	43,43%
Atención diurna	112	56,57%
Total	198	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 4

Tipo de albergue para el adulto mayor



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: Considerando que la ley solo permite dos tipos de albergues, el 56,57% de encuestados está de acuerdo que se cree un albergue de atención diurna, en relación el 43,43% prefiere un centro residencial.

5. ¿Piensa usted que se deben realizar talleres acerca de las ventajas y desventajas de un albergue de Adultos Mayores?

Cuadro No. 9

Necesidad de la realización de talleres

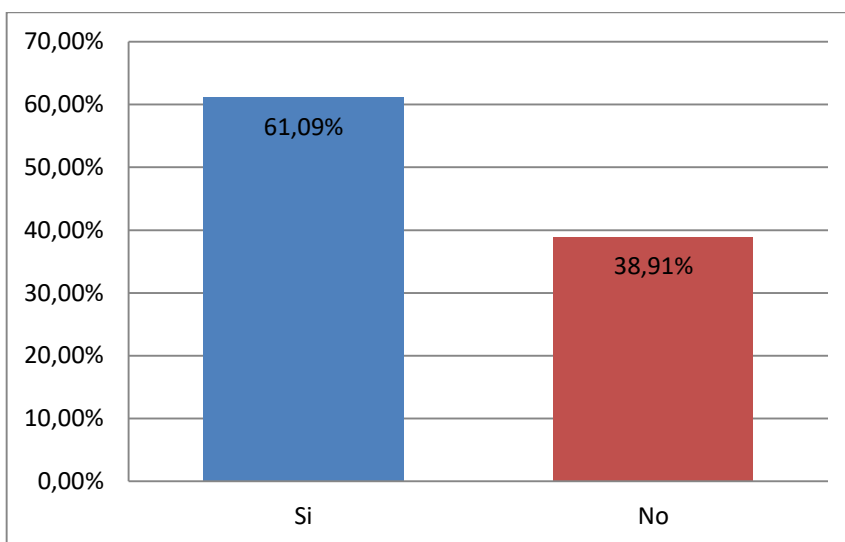
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	201	61,09%
No	128	38,91%
Total	329	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 5

Necesidad de la realización de talleres



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: En relación a la necesidad de talleres acerca de las ventajas y desventajas de un Albergue de Adultos Mayores, un 61,09% piensa que sí, frente a un 38,91% que no.

6. ¿Según usted, cuáles son las causas por las que necesita un adulto mayor ingresar a un albergue?

Cuadro No. 10

Causas para ingresar a un albergue

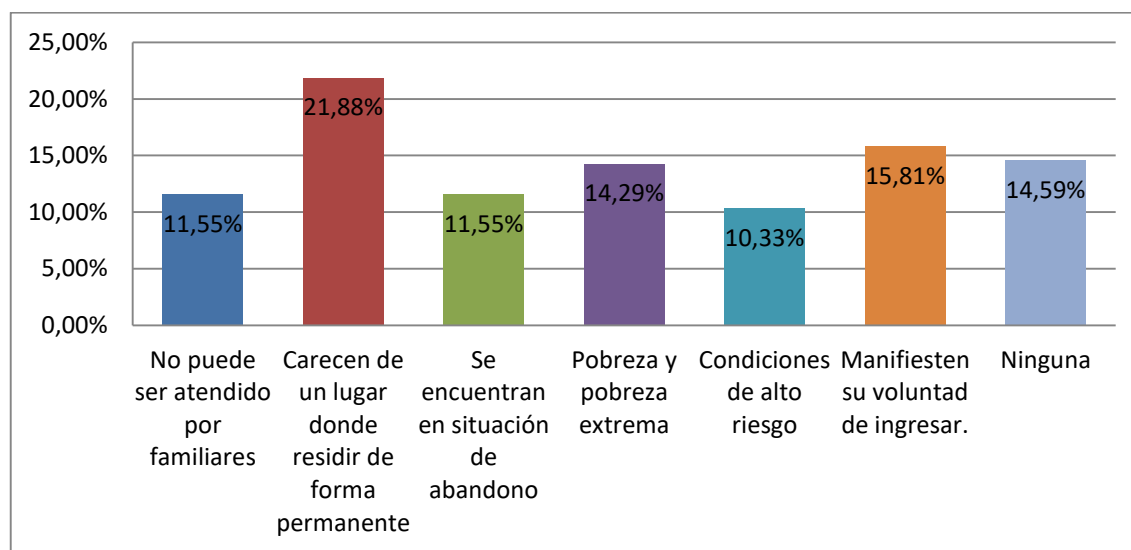
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
No puede ser atendido por familiares	38	11,55%
Carecen de un lugar donde residir de forma permanente	72	21,88%
Se encuentran en situación de abandono	38	11,55%
Pobreza y pobreza extrema	47	14,29%
Condiciones de alto riesgo	34	10,33%
Manifiesten su voluntad de ingresar	52	15,81%
Ninguna	48	14,59%
Total	329	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 6

Causas para ingresar a un albergue



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: La principal causa por la que necesita ingresar un adulto mayor a un albergue es que no tiene de un lugar donde vivir de forma permanente representad por el 21,88%, el 15.81% manifiestan su voluntad de ingresar, es decir que la mayoría de personas, piensan que en situaciones de abandono tenga un lugar donde pueda permanecer.

7. ¿Cree usted que un albergue produciría discriminación y aislamiento?

Cuadro No. 11

Un albergue produciría discriminación y aislamiento

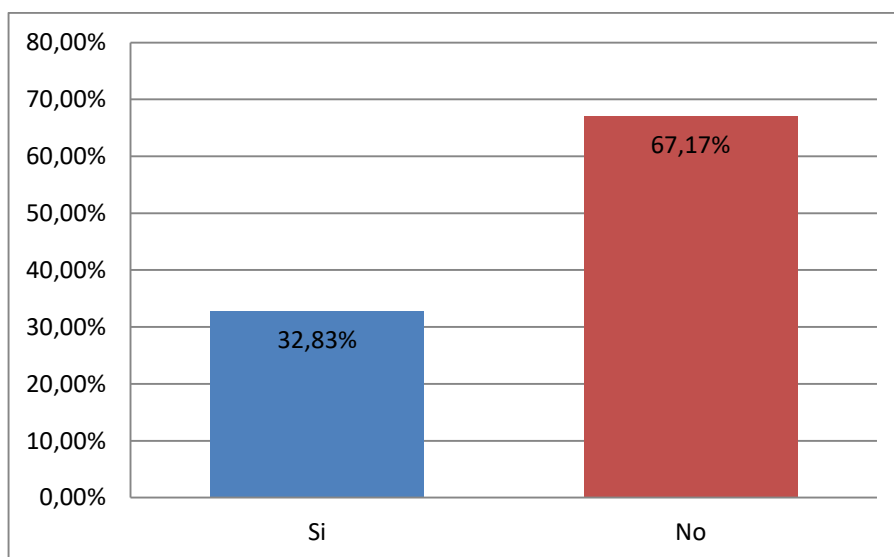
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	108	32,83%
No	221	67,17%
Total	329	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 7

Un albergue produciría discriminación y aislamiento



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis:

Un 67,17% de los encuestados piensa que un albergue no produciría discriminación, y aislamiento, frente a un 32,83% que piensa que si lo hará.

8. ¿Opina que un albergue constituyen un complemento en la vida familiar, social y comunitaria?

Cuadro No. 12

Albergue como complemento

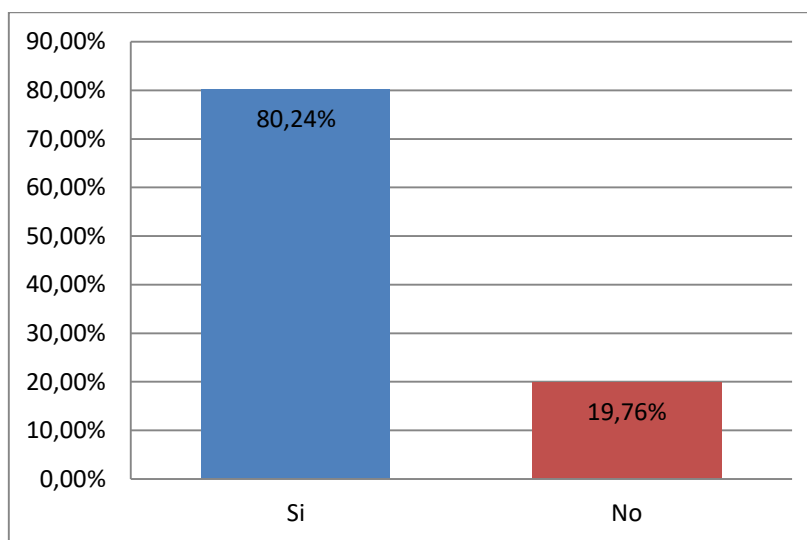
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	264	80,24%
No	65	19,76%
Total	329	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 8

Albergue como complemento



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: Un 80,24% piensa que un albergue constituye un complemento en la vida familiar, social y comunitaria, frente a un 19,76% que no.

9. Un albergue debe preocuparse por

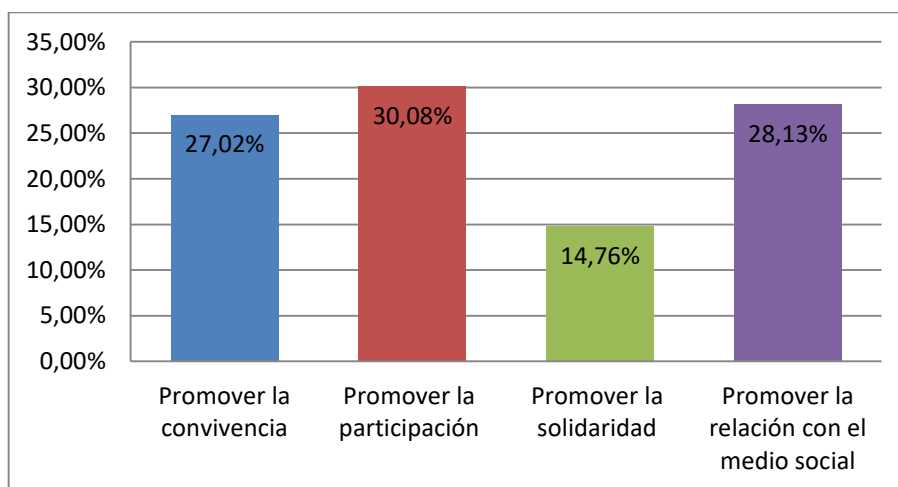
Cuadro No. 13
Criterios a promover

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Promover la convivencia	97	27,02%
Promover la participación	108	30,08%
Promover la solidaridad	53	14,76%
Promover la relación con el medio social	101	28,13%
Total	359	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 9
Criterios a promover



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: Un albergue debe preocuparse por promover la participación (30,08%), promover la relación con el medio social (28,13%) y promover la convivencia (27,02%) de manera preferente, por lo que es necesario generar actividades que aliente a los adultos mayores a realizar estos criterios.

10. ¿Dejaría a su familiar adulto mayor a cargo de un Albergue de Adultos Mayores?

Cuadro No. 14

Confianza en un Albergue de Adultos Mayores

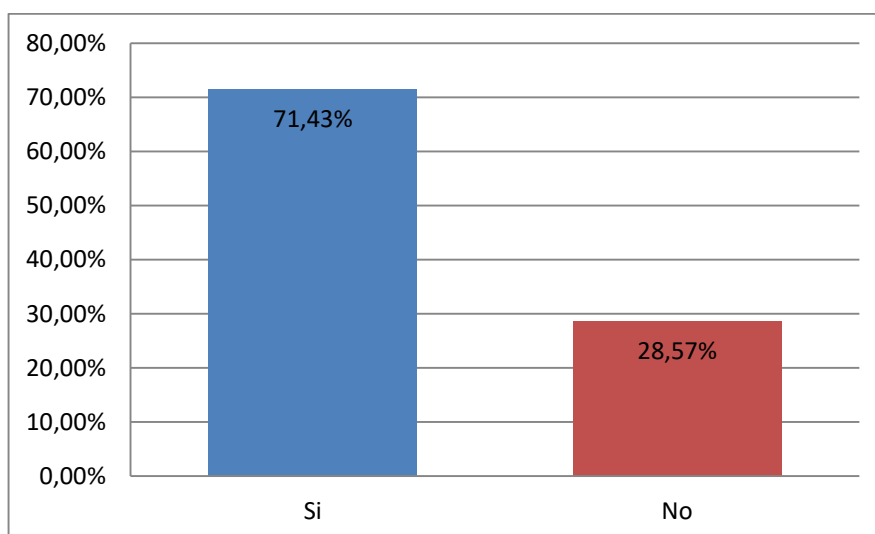
Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Si	45	71,43%
No	18	28,57%
Total	63	100,00%

Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 10

Confianza en un albergue de adultos mayores



Fuente: Encuesta aplicada

Elaborado por: Las autoras

Interpretación y análisis: En cuanto a si los encuestados dejarían a su familiar adulto mayor a cargo de un Albergue de Adultos Mayores, un 71,43% dijo que si frente a un 28,57% que no.

CAPÍTULO IV: MARCO PROPOSITIVO

4.1 PROPUESTA: PROYECTO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UN ALBERGUE DE ADULTOS MAYORES, EN EL CANTÓN CARLOS JULIO AROSEMENA TOLA, PROVINCIA DE NAPO, PERIODO 2017.

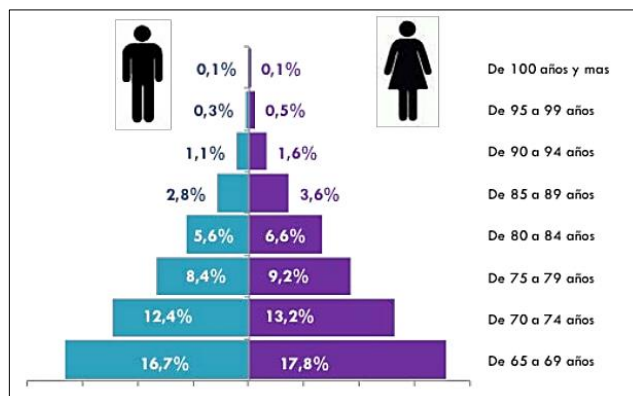
4.2 ESTUDIO DE MERCADO

El estudio de mercado está dirigido a conocer la situación de los adultos mayores y determinar la oferta, demanda y en función de estas la demanda insatisfecha, identificando así la existencia o no de la necesidad de creación del albergue de adultos mayores, este análisis es la base para las siguientes fases.

4.2.1. Situación actual de los adultos mayores

En concordancia a la situación actual de los adultos mayores se presentan los principales datos en relación a los mismos. En el Ecuador existen 14'483.499 habitantes, de ellos, 940.905 son mayores de 65 años, es decir el 6,5 % de la población nacional son personas adultas mayores (INEC, Censo de Población y Vivienda 2010). En relación a los grupos de edad, se considera que la mayoría están entre el rango de los 65 y 69 años indiferentemente de su género, como se aprecia en el gráfico No. 11.

Gráfico No. 11
Grupos de edad: Adultos mayores



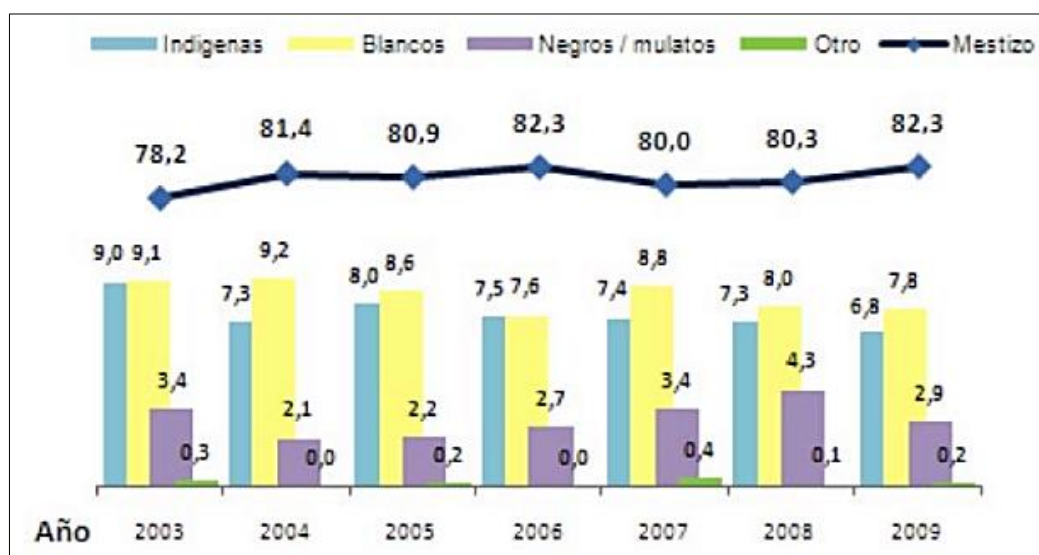
Fuente: (INEC, 2010)

Como se observa el más alto porcentaje de adultos mayores se encuentran en las edades entre 65 y 69 años, y el número de los mismos va disminuyendo según se incrementa su edad, hasta que escasamente existen adultos mayores de más de 100 años.

En el gráfico No. 12 se muestra que en Ecuador la identificación étnica que predomina en las personas adultas mayores es la mestiza, seguida por autoconsideración blanca y en tercer lugar, la indígena, según el Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012.

Gráfico No. 12

Adultos mayores por grupo étnico



Fuente: (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012)

Información que se debe tomar en cuenta, dado que dentro de los albergues, se debe promover el trato intercultural, generando espacios donde haya tolerancia, comprensión y paciencia, considerando la edad de los adultos mayores.

En relación al cuidado a las personas según el Ministerio de Inclusión Económica y Social “El 30% de las personas adultas mayores cuentan con la asistencia de una persona para su cuidado, siendo por lo general hijos e hijas, esposos o esposas, nietos o nietas.”

4.2.2. Estudio de la demanda

En el estudio de la demanda, se considerarán los datos obtenidos previamente en la aplicación de las encuestas, en relación a la aceptación que tendrá el albergue, se calcula la demanda existente actual y la demanda proyectada.

4.2.2.1. Demanda actual

La cantidad demandada, se calcula tomando en consideración la primera pregunta de la encuesta, menciona que en el 19,15% de los hogares existe un adulto mayor, y la pregunta 10, señala que un 71,43% de encuestados si dejaría a su familiar adulto mayor a cargo de un Albergue de Adultos Mayores. También se considera que según (INEC, 2017) el tamaño promedio del hogar en el Cantón es de 4,47 personas.

Cuadro No. 15
Demanda actual

Población	4.268	Habitantes
Hogares (4,47 personas)	955	Hogares
Adultos mayores (19,15%)	183	Adultos mayores
Aceptación del albergue (71,43%)	131	Demanda

Fuente: Encuesta aplicada, INEC

Elaborado por: Las autoras

Según el cuadro No. 15 al 2017 existen 4.268 habitantes en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, cada hogar tiene 4,47 personas, es decir que existen 955 hogares, de estos el 19,15% tiene un adulto mayor y de los cuales un 71,43% podría ingresar a un albergue, por lo tanto la demanda es de 131 adultos mayores.

4.2.2.2. Demanda histórica

La demanda histórica son los adultos mayores que en los años anteriores a 2017 requerían ya la atención en un albergue, para su cálculo se utilizó la tasa de crecimiento poblacional de 1,77%, (GADM de Carlos Julio Arosemena Tola, 2015).

Cuadro No. 16
Demanda histórica

Año	Numero de adultos mayores
2012	120
2013	122
2014	124
2015	126
2016	129
2017	131

Fuente: Cuadro No. 15

Elaborado por: Las autoras

Como se aprecia en el cuadro No. 16, la demanda histórica tiene una tendencia leve al alza, misma que se basa en la tasa de crecimiento poblacional.

4.2.2.3. Demanda proyectada

La tasa de crecimiento de la población según él (GADM de Carlos Julio Arosemena Tola, 2015) es de 1,77%, para la proyección de la demanda se utiliza el método del crecimiento poblacional:

$$Pn = Po(1 + r)^n$$

Dónde:

Pn = población futuro

Po = población actual

r = tasa de proyección (crecimiento poblacional)

n = tiempo

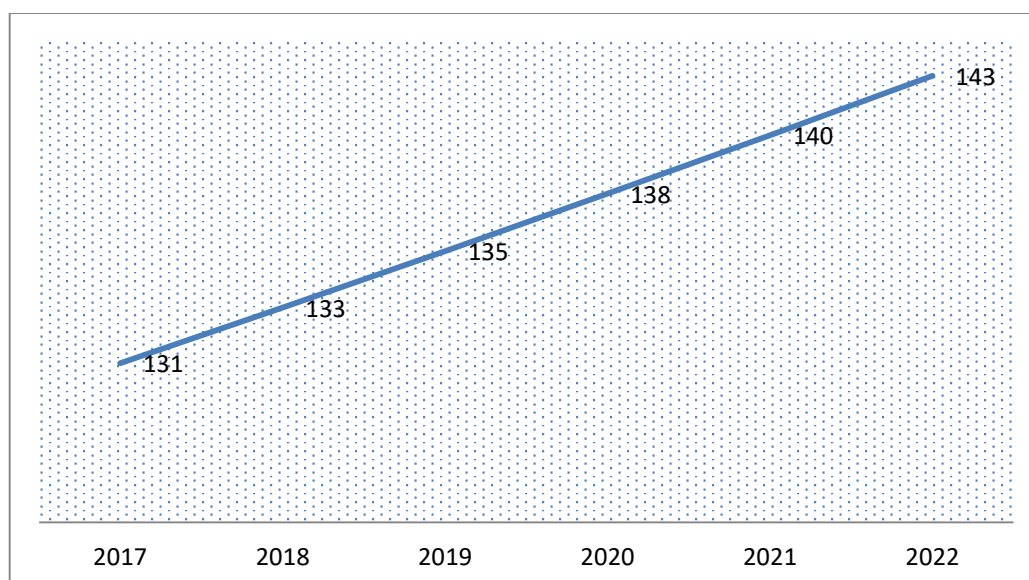
Cuadro No. 17
Demanda proyectada de adultos mayores

Calculo	Adultos mayores
Año 2018 = Año 2017(1 + 0,0177)¹	133
Año 2018 = 131 (1,0177)¹	
Año 2019 = Año 2017(1 + 0,0177)²	135
Año 2019 = 131 (1,0177)²	
Año 2020 = Año 2017(1 + 0,0177)³	138
Año 2020 = 131 (1,0177)³	
Año 2021 = Año 2017(1 + 0,0177)⁴	140
Año 2021 = 131 (1,0177)⁴	
Año 2022 = Año 2017(1 + 0,0177)⁵	143
Año 2022 = 131 (1,0177)⁵	

Fuente: Cuadro No. 16

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 13
Demanda proyectada



Fuente: Cuadro No. 17

Elaborado por: Las autoras

Como se aprecia el gráfico No. 13, la demanda proyectada crece escasamente, dado que la tasa de crecimiento poblacional es baja.

4.2.3. Oferta actual

Según datos oficiales del INEC dentro de la clasificación nacional de actividades económicas “Otras actividades de servicios personales” en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola el 1,22% (Insituto Nacional de Estadística y Censos, 2017) se ocupa en actividades en la cuales se puede considerar a las personas que prestan servicios por horas o por día, por lo que serán consideradas como oferta, teniendo en cuenta que no existen otros albergues ni empresas que se dedique a brindar servicios de cuidado.

$$\text{Oferta} = \text{Población} \times 1,22\%$$

$$\text{Oferta} = 4.268 \text{ Habitantes} \times 1,22\%$$

$$\text{Oferta} = 52 \text{ personas}$$

Es decir que existen 52 personas que podrían cuidar a un adulto mayor.

4.2.3.1. Oferta histórica

La oferta histórica son las personas que cuidaban adultos mayores en los años anteriores a 2017.

Cuadro No. 18

Oferta histórica

Año	Adultos mayores
2012	48
2013	48
2014	49
2015	50
2016	51
2017	52

Elaborado por: Las autoras

Como se aprecia en el cuadro No. 18 la oferta histórica tiene una tendencia leve al alza, misma que se basa en la tasa de crecimiento poblacional.

4.2.3.2. Oferta proyectada

Para el cálculo de la proyección de la oferta se utiliza la tasa crecimiento poblacional según él (GADM de Carlos Julio Arosemena Tola, 2015) es de 1,77%.

$$Pn = Po(1 + r)^n$$

Dónde:

Pn = población futuro

Po = población actual

r = tasa de proyección (crecimiento poblacional)

n = tiempo

Cuadro No. 19

Cálculo de la oferta proyectada de adultos mayores

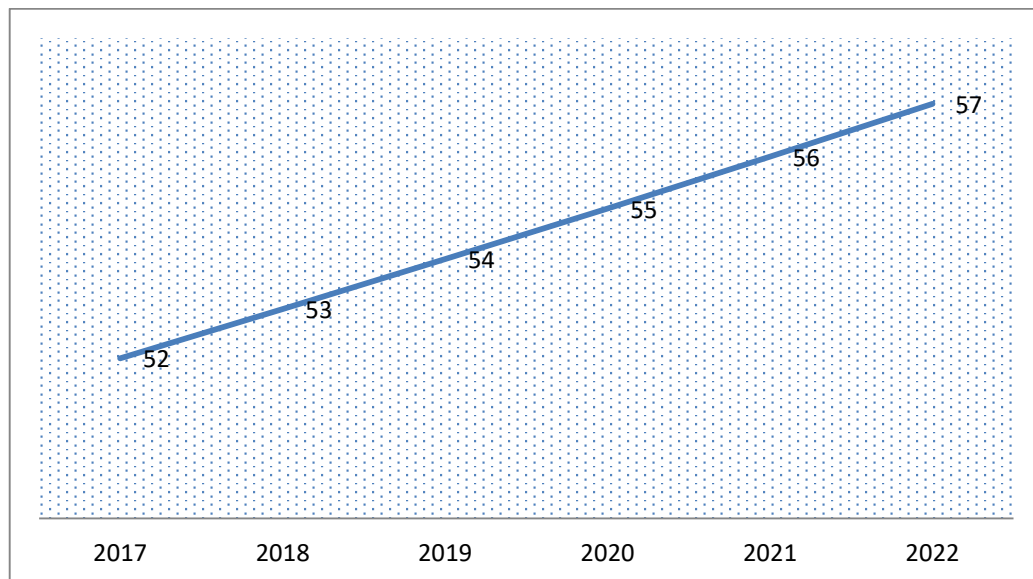
Calculo	Adultos mayores
Año 2018 = Año 2017(1 + 0,0177)¹	53
Año 2018 = 52(1,0177)¹	
Año 2019 = Año 2017(1 + 0,0177)²	54
Año 2019 = 52 (1,0177)²	
Año 2020 = Año 2017(1 + 0,0177)³	55
Año 2020 = 52 (1,0177)³	
Año 2021 = Año 2017(1 + 0,0177)⁴	56
Año 2021 = 52 (1,0177)⁴	
Año 2022 = Año 2017(1 + 0,0177)⁵	57
Año 2022 = 52 (1,0177)⁵	

Fuente: Cuadro No. 18

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 14

Oferta proyectada



Fuente: Cuadro No. 19

Elaborado por: Las autoras

Como se aprecia en el gráfico No. 14, la oferta proyectada crece escasamente, dado que la tasa de crecimiento poblacional es baja.

4.2.4. Demanda insatisfecha

Obtenidos los datos de la demanda y oferta es necesario calcular la demanda insatisfecha, la cual es obtenida a partir de la diferencia de ambos datos.

$$\text{Demanda Insatisfecha 2017} = \text{Demanda 2017} - \text{Oferta 2017}$$

$$D. I. 2017 = 131 - 52$$

$$D. I. 2017 = 79 \text{ adultos mayores.}$$

La Demanda Insatisfecha para el año 2017 es de 79 adultos mayores.

Para los años siguientes se restan los datos obtenidos de la demanda y oferta proyectada

Cuadro No. 20

Demanda insatisfecha proyectada de adultos mayores

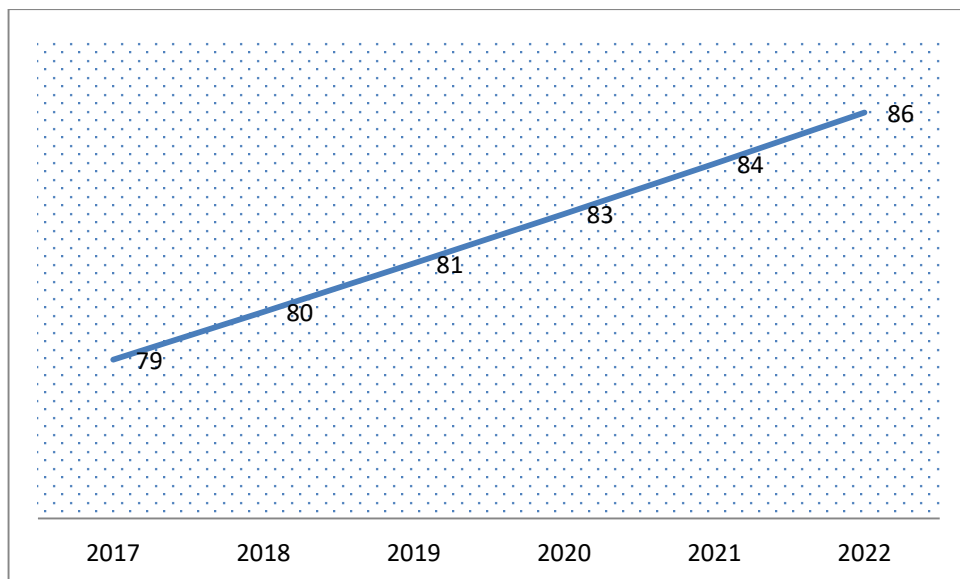
Año	Demanda Proyectada	Oferta proyectada	Demanda insatisfecha
2017	131	52	79
2018	133	53	80
2019	135	54	81
2020	138	55	83
2021	140	56	84
2022	143	57	86

Fuente: Cuadro No. 17, 19

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 15

Demanda insatisfecha proyectada



Fuente: Cuadro No. 20

Elaborado por: Las autoras

Como se aprecia la demanda insatisfecha se incrementa levemente, aunque su variación no sea significativa.

4.3. ESTUDIO TÉCNICO

4.3.1. Tamaño del proyecto

El cálculo del tamaño del proyecto se debe considerar algunos factores como son la demanda insatisfecha, pero también es necesario tener en cuenta los aspectos económicos y legales.

El tamaño está en función de la demanda insatisfecha, que al año 2017 es de 79 adultos mayores, contando que la infraestructura con las debidas adecuaciones si permite atenderlos.

4.3.2. Localización

4.3.2.1. Macrolocalización

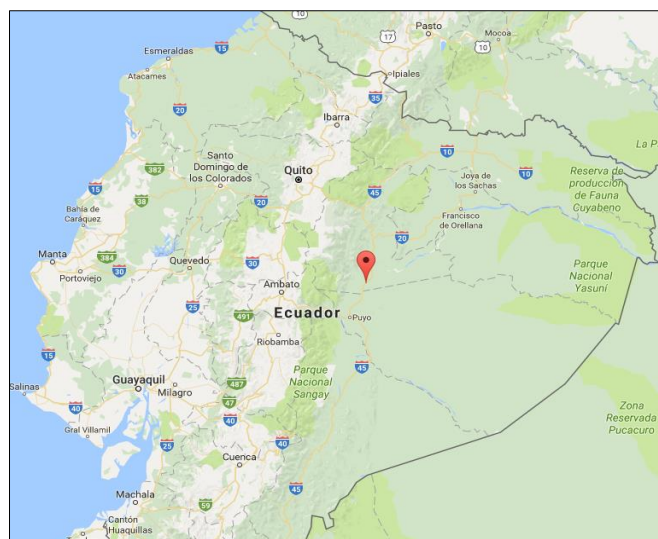
La macrolocalización del proyecto se la define de la siguiente manera:

País: Ecuador

Provincia: Napo

Cantón: Carlos Julio Arosemena Tola.

Gráfico No. 16
Macrolocalización



Fuente: <http://www.google.maps.com>

4.3.2.2. Microlocalización

Para la microlocalización del albergue se han considerado los siguientes aspectos: Cercanía a una institución de salud pública, vías de acceso, infraestructura básica, servicios básicos, disposiciones legales o prohibiciones municipales, seguridad y costo, considerándolos los más importantes en función del proyecto.

Cuadro No. 21

Matriz de localización por ponderación de puntos

Aspecto a valorar	Peso	Calf "A"	Ponderación "A"	Calf "B"	Ponderación "B"	Calf "C"	Ponderación "C"	Calf "D"	Ponderación "D"
Cercanía a una institución de salud pública	0,25	8	2	9	2,25	2	0,5	4	1
Vías de acceso	0,15	10	1,5	10	1,5	4	0,6	8	1,2
Infraestructura básica	0,25	7	1,75	9	2,25	1	0,25	1	0,25
Servicios básicos	0,15	10	1,5	10	1,5	9	1,35	10	1,5
Disposiciones legales o prohibiciones municipales.	0,10	10	1	10	1	9	0,9	10	1
Seguridad	0,06	8	0,48	8	0,48	2	0,12	9	0,54
Costo de adecuaciones	0,04	8	0,32	10	0,4	2	0,08	2	0,08
Total	1,00		8,55		<u>9,38</u>		3,8		5,57

Elaborado por: Las autoras

Ubicaciones del albergue

“A” Av. Amazonas km 52

“B” Av. Amazonas km 53

“C” Av. Amazonas km 55

“D” Av. Amazonas km 52 ½

Se ha determinado que la mejor alternativa para la ubicación del albergue es en el kilómetro 53 de la Avenida Amazonas, pues el GADM cuenta con la infraestructura en esta dirección, la cual solo requeriría adecuaciones mínimas, en relación a la separación entre los cuartos, adecuación de baños y colocación de vidrios.

4.3.3. Talento humano

Según la norma técnica de población adulta mayor expedida por el (Ministerio de Inclusión Económica y Social , 2014) menciona que un centro gerontológico diurno debe contar con personal que debe cumplir con un perfil definido.

Cuadro No. 22
Perfil del Talento Humano

Un/a coordinador/a.	Título:	Tercer nivel en áreas de administración, áreas sociales, de salud o afines.
	Experiencia:	Mínima de 3 años en administración y/o trabajo con personas adultas mayores.
	Funciones:	Será el responsable de la gestión del centro: planificar y coordinar las actividades del servicio y articular acciones con las familias, la comunidad

		y los centros gerontológicos en su área de cobertura.
Un cuidador/a por cada 8 personas adultas mayores.	Título:	Certificado de auxiliar de enfermería.
	Experiencia:	Con experiencia en la atención de personas adultas mayores.
	Funciones:	Cuidará y prestara soporte a los adultos mayores dentro del centro.
Una/un psicóloga/o por cada 50 usuarios/as o fracción.	Título:	Psicólogo.
	Experiencia:	No necesaria.
	Funciones:	Cumplirá un mínimo de 20 horas de labor semanal, prestando soporte psicológico a los adultos mayores.
Una/un terapeuta ocupacional por cada 30 usuarios/as.	Título:	Tecnología médica, y/o psicorehabilitador.
	Experiencia:	No necesaria.
	Funciones:	Cumplirá con 20 horas de labor semanal en su área.
Un/a terapeuta físico/a.	Título:	Con título profesional de tercer nivel.
	Experiencia:	No necesaria.
	Funciones:	Cumplirá con 10 horas semanales en grupos de menos de 50 usuarios/as.
	Título:	Título profesional de tercer nivel.

Un/a trabajador/a social.	Experiencia:	No necesaria.
	Funciones:	Cumplirá un mínimo de 10 horas de labor. semanal por cada 40 usuarios o la fracción de tiempo en forma proporcional.
Un auxiliar de limpieza por cada 15 personas adultas mayores.	Título:	No es necesario.
	Experiencia:	No es necesario.
	Funciones:	Mantener limpio tanto el lugar como en relación a la atención a los adultos mayores.

Fuente: (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2014)

Elaborado por: Las autoras

4.3.4. Cuantificación de personal

Los sueldos están en función de la escala de remuneraciones unificadas definidas por el Ministerio Coordinador de Conocimiento y Talento Humano.

Por lo tanto se considera a los o las auxiliares de limpieza y a los o las cuidadores como servidores públicos de servicios 1, a los o las Psicólogos, Terapista Ocupacional y Trabajador social Servidores Públicos de Apoyo 1 y al o la coordinador/a como Servidor Público 1.

Cuadro No. 23
Cuantificación de Personal 2017

Cargo	RMU	Décimo Tercero	Décimo Cuarto	Aporte Personal IESS 11,45%	Aporte Patronal IESS 9,15%	IECE y SECAP 5%	Vacaciones	Anual	Presupuesto Mensual
Coordinador	\$ 817,00	\$ 817,00	\$ 817,00	\$ 93,55	\$ 74,76	\$ 40,85	\$ 817,00	\$ 11.438,00	\$ 953,17
Cuidador 1	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 2	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 3	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 4	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 5	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 6	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 7	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 8	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 9	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Cuidador 10	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Psicólogo 1	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 66,98	\$ 53,53	\$ 29,25	\$ 585,00	\$ 8.190,00	\$ 682,50
Psicólogo 2	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 66,98	\$ 53,53	\$ 29,25	\$ 585,00	\$ 8.190,00	\$ 682,50
Terapista Ocupacional 1	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 66,98	\$ 53,53	\$ 29,25	\$ 585,00	\$ 8.190,00	\$ 682,50
Terapista Ocupacional 2	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 66,98	\$ 53,53	\$ 29,25	\$ 585,00	\$ 8.190,00	\$ 682,50
Terapista Ocupacional 3	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 66,98	\$ 53,53	\$ 29,25	\$ 585,00	\$ 8.190,00	\$ 682,50
Trabajador social 1	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 66,98	\$ 53,53	\$ 29,25	\$ 585,00	\$ 8.190,00	\$ 682,50

Trabajador social 2	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 66,98	\$ 53,53	\$ 29,25	\$ 585,00	\$ 8.190,00	\$ 682,50
Trabajador social 3	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 585,00	\$ 66,98	\$ 53,53	\$ 29,25	\$ 585,00	\$ 8.190,00	\$ 682,50
Auxiliar de limpieza 1	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Auxiliar de limpieza 2	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Auxiliar de limpieza 3	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Auxiliar de limpieza 4	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Auxiliar de limpieza 5	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Auxiliar de limpieza 6	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 527,00	\$ 60,34	\$ 48,22	\$ 26,35	\$ 527,00	\$ 7.378,00	\$ 614,83
Total								\$ 195.006,00	\$ 16.250,50

Fuente: (Ecuador, 2010)

Elaborado por: Las autoras

No se consideran los fondos de reserva, pues según la LOSEP en su artículo 99, indica que es un beneficio a considerar luego del segundo año de trabajo.

4.3.5. Ingeniería

Dentro de la ingeniería se detallan todos los procesos internos del albergue y si es posible se diseñan a través de diagramas de flujo y curso gramas para facilitar su ejecución.

4.3.5.1. Proceso de admisión

A continuación se muestran los pasos a seguir para el proceso de admisión al albergue:

1. Contacto Inicial: Después del contacto personal y telefónico, el administrador informa cuales son los criterios de admisión y preguntar si el adulto mayor cumple con estos requisitos.
2. Si las condiciones del adulto mayor, son las que estipula el centro hará una cita para que visite el Centro.
3. Realizar una entrevista de evaluación. (En la entrevista inicial es trascendental que la administradora, Trabajadora Social o Psicóloga, observen con cuidado el futuro residente en su apariencia funcional, estado mental, tipo de personalidad)
4. Explicar al adulto mayor todo lo relacionado con el funcionamiento del Albergue como: horarios (de llegada, actividades, comidas, de salida) así como la carta de servicios internos, comidas, lavandería, peluquería, podología, actividades recreación, terapias físicas y actividades de la vida diaria.
5. Con los datos de la entrevista, se realiza una evaluación para determinar la pertinencia del ingreso y la visita domiciliaria al entorno de la persona, como resultado de esto el área de Trabajo Social realiza un informe social.
6. El área de Psicología, realiza una evaluación con la información y antecedentes, el resultado de esto será un informe psicológico, historia clínica que formará parte del expediente del adulto mayor.
7. La trabajadora social, del centro corroborará la información remitida y entrevistará a la persona adulta mayor para conocer si la persona quiere ingresar al Centro del Día y procederá a informar al director que dicha persona está apta para el ingreso.
8. La información que recopile corresponde a los antecedentes personales, familiares, sociales y datos personales del futuro residente, datos personales del responsable o referente que lo remitió, teléfonos de contacto y situación actual, lugar de donde procede, motivo del ingreso.

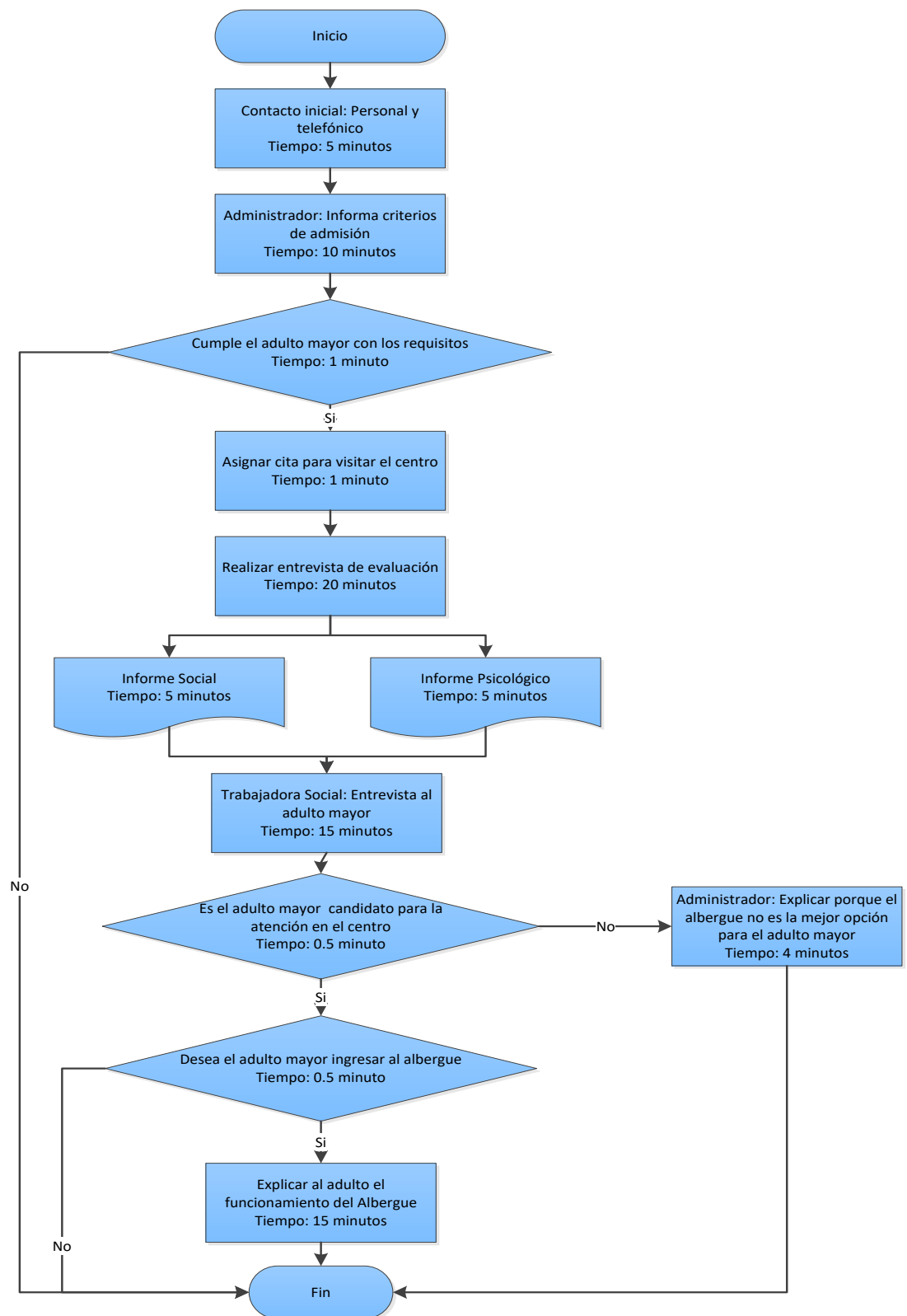
9. En caso de que sea un candidato para la atención del Centro el administrador explicará cómo se realiza el proceso de admisión. En el caso de que no es un buen candidato para la institución, el administrador le explicará con respeto por que no es la mejor opción para el adulto mayor.

Se debe considerar la participación de la familia en el proceso de admisión, ya que el ingreso de una persona adulta mayor a un Centro no implica que la familia se desentienda del mismo, al contrario se debe considerar a la familia como un elemento fundamental para su bienestar, ellas desempeñan un papel irremplazable en el apoyo emocional e instrumental del adulto mayor.

Por lo tanto los equipos interdisciplinarios deben impulsar el acompañamiento de la familia, brindar capacitación, formación y generar espacios que les permitan implicarse en las actividades del centro.

Gráfico No. 17

Flujograma: Proceso de admisión



Elaborado por: Las autoras

4.3.5.2. Proceso de ingreso

Para el ingreso existen un conjunto de operaciones orientadas a acoger y presentar al adulto mayor, sus familiares y/o referente, o su representante legal, el espacio donde va a compartir su vida diaria.

1. El adulto mayor deberá ser recibido y acogido por parte de todo el equipo de trabajo, de manera cálida, fraterna, humana y orientadora.
2. Se le informa acerca de las rutinas de la vida en el centro, normas de convivencia, lugar donde se ubicará, presentación de los responsables del Centro y quienes lo atenderán.
3. El doctor realizará una exploración física.
4. El doctor realizará una exploración cognitiva.
5. Registro de información (Datos personales enfermedades actuales, alergias y contraindicaciones, la medicación prescrita, las atenciones sanitarias o de enfermería y el régimen dietético)
6. Indicarle al adulto mayor su ubicación.
7. Designar a una persona del equipo para que acompañe por un tiempo al adulto mayor, le describa de las reglas del Albergue, que lo escuche y le responda con claridad las inquietudes.
8. Presentación del equipo de profesionales y operadores de los servicios al adulto mayor.
9. Presentación del adulto mayor, a los compañeros de residencia, habitación con los cuales compartirá la vida en el Centro.
10. Recorrido por los espacios de uso común, como aéreas de recreación, salones de terapia, comedor, jardines, servicios de lavandería, cocina.
11. Despedida de familiares o representante.

Según la (Dirección de Población Adulta Mayor, 2014) Es significativo, que la persona designada genere confianza en el adulto mayor, ayudándolo a familiarizarse con los espacios y el personal, mostrándole la rutina diaria. Siempre con actitud respetuosa, animarlo para que tomen parte de las actividades del centro, motivándolo para que interactúe con el resto de residentes.

Gráfico No. 18

Cursograma: Proceso de ingreso

Operación	O	□	D	→	▽	Tiempo (minutos)
Recibimiento del adulto mayor	●					5
Información de rutinas, normas, lugares y responsables	●					5
Realización de exploración física		●				5
Realización de exploración cognitiva		●				10
Registro de información	●					2
Indicación de lugar asignado	●					2
Designación de acompañante	●					2
Presentación del equipo de profesionales	●					2
Presentación del adulto mayor a sus compañeros	●					5
Recorrido por el lugar (áreas, salones, cocina, etc)				●		10
Despedida de los familiares	●					5
Total						53

Elaborado por: Las autoras

4.3.5.3. Procesos de valoración

A continuación se muestran las diferentes valoraciones que se deben realizar.

4.3.5.3.1. Valoración socio - familiar

1. Identificación de las causas que motivaron el ingreso al Centro del día del adulto mayor.
2. Ficha Socioeconómica: Aplicación del Formato “Valoración Social Guijón” (Anexo 3) de inventario de recursos sociales de las personas adultas mayores.
3. Apertura del expediente social de ingreso

Gráfico No. 19

Cursograma: Valoración socio - familiar

Operación	O	□	D	→	▽	Tiempo (minutos)
Identificación de las causas de ingreso al Albergue	●					5
Aplicación del Formato “Valoración Social Guijón”		●				10
Apertura del expediente social de ingreso	●					5
Total						20

Elaborado por: Las autoras

4.3.5.3.2. Valoración médica

Para la valoración médica primero se debe:

1. Aperturar una Historia Clínica a través de una ficha Gerontogeriatrica en forma individualizada a toda persona adulta mayor residente
2. Para el levantamiento de información de la ficha, se realiza una valoración geriátrica integral, identificando: problemas físicos, funcionales, mentales, sociales.
3. Desarrollar un Plan de Atención Individualizado (acciones preventivas, terapéuticas, rehabilitadoras y seguimiento)

Gráfico No. 20

Cursograma: Valoración médica

Operación	O	□	D	→	▽	Tiempo (minutos)
Aperturar una Historia Clínica	●					5
Levantar información mediante ficha de valoración geriátrica		●				15
Desarrollar un Plan de Atención Individualizado	●					25
Total						45

Elaborado por: Las autoras

4.3.5.3.3. Valoración odontológica

1. Revisión del estado de salud bucal.
2. Evaluación del estado de salud bucal.
3. Brindar un diagnóstico y recomendaciones sobre la salud bucal del adulto mayor.

Gráfico No. 21

Cursograma: Valoración odontológica

Operación	O	□	D	→	▽	Tiempo (minutos)
Revisión del estado de salud bucal		●				10
Evaluación del estado de salud bucal		●				5
Diagnóstico y recomendaciones sobre la salud bucal	●					5
Total						20

Elaborado por: Las autoras

4.3.5.3.4. Valoración nutricional

1. Determinar la salud nutricional de cada adulto mayor.
2. Consignar la información en una historia nutricional.

Para determinar la Valoración Nutricional se aplica el Mini Nutricional Assessment Mna, la cual se encuentra en el Anexo 4.

Gráfico No. 22

Cursograma: Valoración nutricional

Operación	O	<input type="checkbox"/>	D	→	▽	Tiempo (minutos)
Aplicar el Mini Nutricional Assessment		●				15
Realziar la historia nutricional	●					10
Total						25

Elaborado por: Las autoras

4.3.5.3.5. Valoración psicológica y cognitiva

Apertura de historia psicológica del adulto mayor

1. Evaluación y diagnóstico del adulto mayor
2. Aplicación de pruebas psicológicas como el Test de Pfeiffer (Anexo 5), Escala de Yesavage (Anexo 6), MMSE (Anexo 7), y cualquier otra que el psicólogo a cargo considere necesaria.

Una vez obtenidas todas las evaluaciones, de cada una de las áreas de especialidad, el equipo técnico se reunirá para elaborar un plan de trabajo de acuerdo a las necesidades y condición del adulto mayor.

Gráfico No. 23

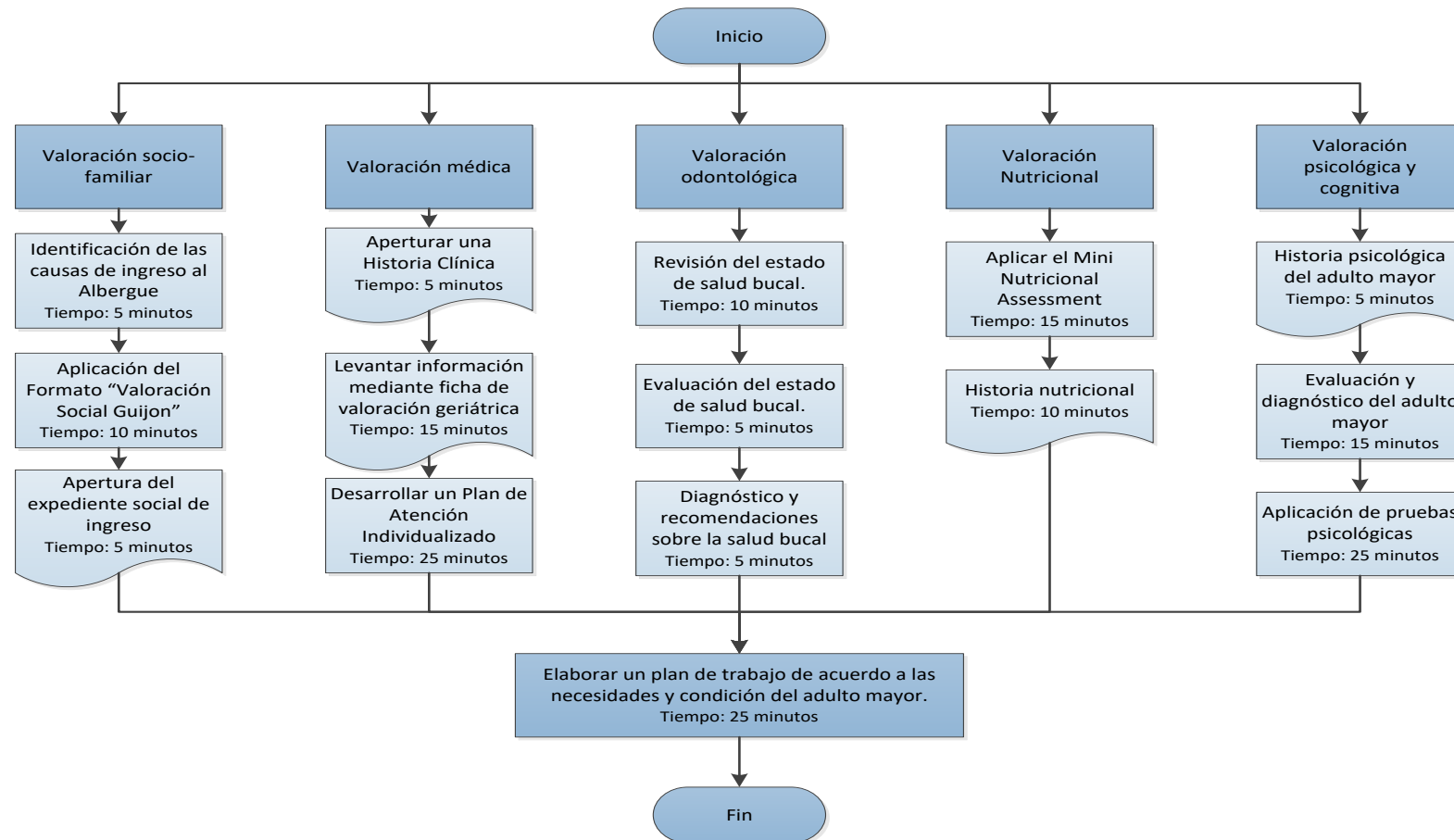
Cursograma: Valoración psicológica y cognitiva

Operación	O	<input type="checkbox"/>	D	→	▽	Tiempo (minutos)
Historia psicológica del adulto mayor	●					5
Evaluación y diagnóstico del adulto mayor		●				15
Aplicación de pruebas psicológicas			●			25
Total						45

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 24

Flujograma: Procesos de valoración



Elaborado por: Las autoras

4.3.5.4. Proceso de higiene y cuidado personal

La (Dirección de Población Adulta Mayor, 2014) indica que “Si el adulto mayor es independiente, es necesario que se lo involucre e informe acerca de la importancia de la participación activa en procesos de reeducación, supervisión de su propia persona, fomento de la presentación e imagen personal para potenciar la autoestima. Si el adulto mayor es dependiente es importante la asistencia personal, aplicar la técnica que corresponda y facilitar el apoyo para el fomento de su autonomía.”

Es decir que en el albergue es necesario identificar claramente entre los adultos mayores independientes y dependientes, además de tratar en la medida posible reforzar su autonomía y autoestima.

A continuación se indica las actividades que estarán a cargo de los cuidadores en relación a la salud y cuidado personal de los adultos mayores.

Cuadro No. 24

Mantenimiento de la salud y cuidados personales

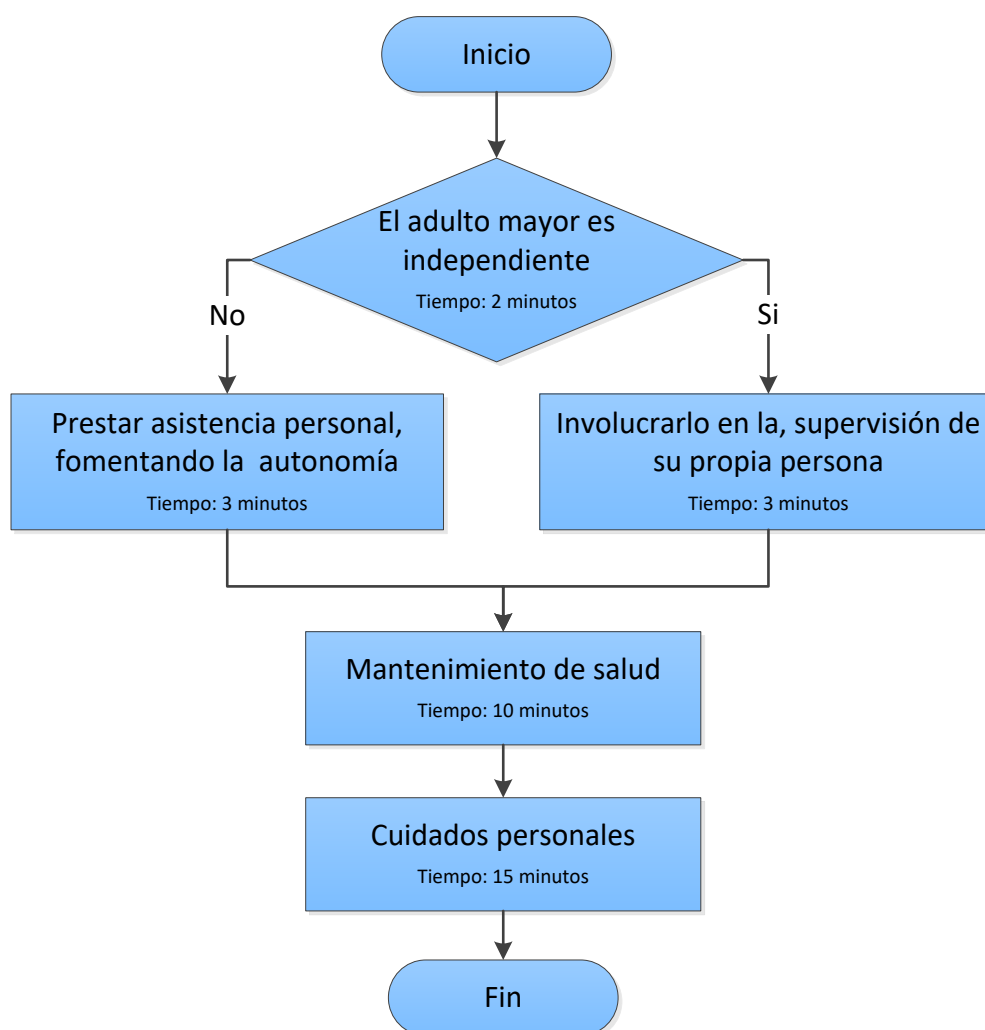
a) Mantenimiento de salud:	b) Cuidados personales:
<ul style="list-style-type: none">• Integridad de la piel.• Higiene equipamientos de uso personal.• Baño.• Higiene piel: Uñas, Cara, Manos, Genitales, Pies.• Higiene bucal y prótesis bucales• Cuidado del cabello, lavado, peinado, colonia.• Utilización de absorbentes.	<ul style="list-style-type: none">• Afeitado y depilación menor.• Imagen.• Ropa y complementos (elección, vestirse y desvestirse).• Cuidado de prótesis y ayudas técnicas.

Fuente: (Dirección de Población Adulta Mayor, 2014)

Elaborado por: Las autoras

Gráfico No. 25

Flujograma: Proceso de higiene y cuidado personal



Elaborado por: Las autoras

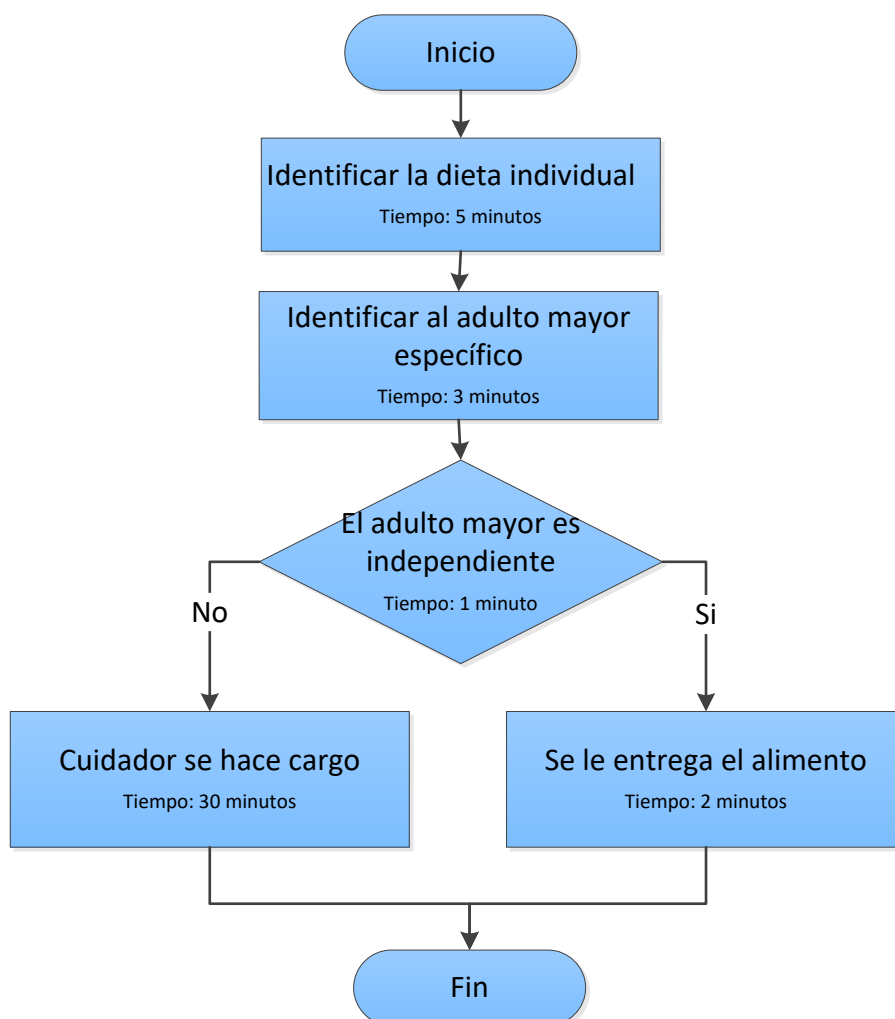
4.3.5.5. Proceso de nutrición e hidratación

La alimentación y comidas que se preparen para los adultos mayores son vitales para mantener la salud y el bienestar, de igual manera es una actividad social que estrecha lasos y familiaridad.

1. Identificar la dieta individual.
2. Identificar al adulto mayor específico.
3. Si tiene independencia para alimentarse, se le entrega el alimento y si no posee independencia un cuidador se hará cargo de adulto mayor.

Gráfico No. 26

Flujograma: Proceso de nutrición e hidratación



Elaborado por: Las autoras

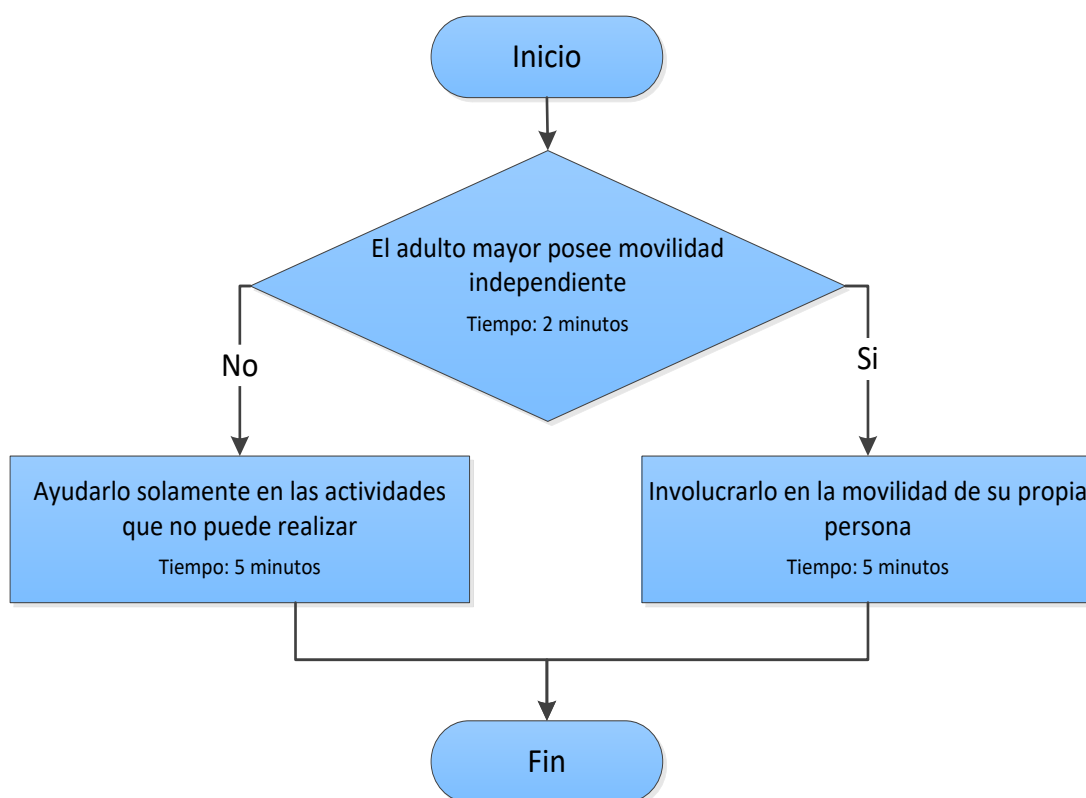
4.3.5.6. Evaluación del proceso de movilización del adulto mayor

Los procesos de movilización, se refieren a las diferentes actividades que deben cumplir los adultos mayores, son importantes pues están relacionadas a su autoestima, es decir mientras menos atención requiera y más independencia tengan los adultos mayores, mayor será su autoestima. A continuación se muestran los procesos a seguir por los cuidadores y en general por todas las personas que tengan relación con los mismos.

1. Evaluar las actividades que la persona puede hacer de forma independiente, en que necesita ayuda, para esto se aplicará el formato de valoración de aspectos motores (Anexo 8)
2. Ayudar en actividades específicas que el adulto mayor no pueden realizar.

Gráfico No. 27

Flujograma: Evaluación del proceso de movilización



Elaborado por: Las autoras

4.3.5.7. Horarios y organización

Los procesos deben cumplir tiempos establecidos, considerando que hay horarios específicos para las comidas principalmente, aun así cualquier espera o variación se la debe considerar normal, evitando agitación que afecte a los adultos mayores.

Cuadro No. 25
Horarios y organización

Actividad	Horario	Responsables
Llegada	8:00	Cuidadoras
Registro de signos vitales, administración de medicación	8:00 a 8:30	Cuidadora-enfermera
Desayuno	8:30 a 9:00	Cuidadoras
Aseo y descanso	9:00 a 9:15	Cuidadoras
Orientación de las actividades del día	9:15 a 9:30	Terapista Ocupacional
Actividades Grupales Estimulación cognitiva(memoria, concentración, atención)	9:30 a 10:15	Psicólogo Terapista Ocupacional Cuidadoras
Refrigerio	10:15 a 10:45	Cuidadoras
Estimulación Física Baile, caminata, Ejercicios de Flexibilidad	10:45 a 12:00	Cuidadoras Terapista Físico
Almuerzo	12:00 a 13:00	Cuidadoras y comisión de alimentación
Tiempo libre	13:00 a 14:00	Cuidadoras
Recreación: Musicoterapia, ludoterapia, integración social, cine foro	14:00 a 15:30	Terapista Ocupacional Equipo profesional y cuidadoras
Refrigerio	15:30 a 16:00	Personal de cocina y cuidadoras
Preparación para salida	16:00 a 17:00	Cuidadoras
Salida y Transportación a los domicilios	17:00	Cuidadora de turno, equipo técnico. Conductor Externo

Elaborado por: Las autoras

Se llevará un registro preciso de las actividades y cualquier acontecimiento que se pueda observar. Se debe considerar que tanto los servicios de comida, como transporte son externos al albergue.

4.4. ESTUDIO LEGAL – ADMINISTRATIVO

4.4.1. Estudio legal

Se identifica el marco legal dentro de cual el albergue debe desarrollar sus actividades, el MIES es el ente rector de las políticas sociales del Estado Ecuatoriano, lidera la inversión social para el fortalecimiento de las habilidades y capacidades del capital humano, así como en la protección y cuidado de las personas adultas mayores. Para cumplir estos fines, se establecen políticas públicas que se sustentan en un análisis de las condiciones estructurales de las personas adultas mayores. (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2012)

Cuadro No. 26

Articulados de la Constitución, referentes a personas adultas mayores

Criterio	Artículo
Igualdad y no discriminación.	Art. 1
Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria.	Art. 35
Derechos de las personas adultas y adultos mayores.	Art. 3 y 37
Obligaciones del Estado respecto a las personas adultas mayores.	Art. 38
Prohibición de desplazamiento arbitrario.	Art. 42
Derechos de las personas privadas de libertad.	Art. 51
Derechos políticos de las personas adultas mayores.	Art. 62 y 95
Derechos de libertad: vida libre de violencia.	Art. 66
Derecho de protección: acceso a la justicia.	Art. 81

Deberes y responsabilidades.	Art. 83
Defensoría pública.	Art. 193
Educación: erradicar el analfabetismo y apoyar a los procesos de post alfabetización y educación permanente.	Art. 347
Protección integral.	Art. 341
Atención integral de la salud.	Art. 363
Seguridad social.	Art. 363 y 369

Fuente: (Constituyente, 2008)

Elaborado por: Las autoras

4.4.1.1. Denominación

Al distinguir los centros gerontológicos o albergues es necesario conocer los aspectos legales, con el fin de no incurrir en equivocaciones que puedan afectar el funcionamiento del mismo, según la (Dirección de Población Adulta Mayor, 2014) los Centros residenciales para personas adultas mayores, sean estos administradas directamente por el MIES o mediante convenio se denominaran de manera genérica como “Centro del Día del Buen Vivir para Personas Adultas Mayores”.

4.4.1.2. Acceso al albergue

Para poder acceder al albergue es necesario cumplir con los siguientes requisitos, que son políticas especificadas por la (Dirección de Población Adulta Mayor, 2014) y adaptadas al estudio.

- Pertenecer al cantón
- Vivir solos o con otras personas mayores de 65 años
- Personas con trastornos mentales
- Personas con capacidades especiales

- Personas que por razones laborales se encuentran todo el día fuera y no pueden atender al adulto mayor

4.4.1.3. Horario de atención

La (Dirección de Población Adulta Mayor, 2014) indica que “la atención a los adultos mayores en los centros diurnos se brinda en horarios de 8 am a 5 pm de lunes a viernes.”

Información que se debe considerar para el adecuado funcionamiento del albergue y así evitar sanciones por parte de las organizaciones pertinentes.

4.4.2. Estudio administrativo

En relación al estudio administrativo se identifican los lineamientos estratégicos, es decir denominación, misión, visión, valores y estructura orgánica.

4.4.2.1. Denominación para el albergue

Se utilizará el denominativo legal “Centro del Día”, y se ha elegido: “Centro del Día Fuente de la Juventud”

4.4.2.2. Diseño de la misión

“Es la razón de ser de la institución, y parte del rol y las competencias de la misma. El consenso y la participación son elementos fundamentales a la hora de definir la misión, ya que permiten el compromiso y la motivación necesaria para movilizar a las y los integrantes de la organización.” (Secretaría Nacional de Planificación, 2012)

La misión se ha diseñado tomando en consideración las siguientes preguntas y basada literalmente en la Guía Operativa del Modelo de Atención de los Centros Diurnos del Buen Vivir para el Adulto Mayor.

¿Qué hace la organización?

Ofrecer un cuidado individualizado a los adultos mayores

¿Para qué?

Para satisfacer la demanda

¿Cómo?

A través de un personal especializado,

¿Con qué fin?

Con el fin de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola.

Por lo tanto la misión se la define:

Ofrecer un cuidado individualizado a los adultos mayores, para satisfacer la demanda, a través de un personal especializado, con el fin de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola.

4.4.2.3. Diseño de la visión

“La visión de la organización debe estar formulada por los líderes de la empresa y debe ser conocida por toda la organización, para tenerla en cuenta en las labores cotidianas, como para impulsar el compromiso con la empresa.” (Oswood, 2002)

¿Qué quiere ser la organización en el futuro?

Ser un Albergue que ofrezca un cuidado completo a los adultos mayores

¿Cómo?

Mediante integración familiar, recreación, nutrición y alimentación

¿Con que valores?

Respeto, amabilidad e inclusión social

Por lo tanto la visión se la define:

Para el año 2022 el Centro del Día “Fuente de la Juventud”, ofrecerá un cuidado completo a los adultos mayores, mediante integración familiar, recreación, nutrición y alimentación, basando las actividades en respeto, amabilidad e inclusión social.

4.4.3. Valores

En el “Centro del Día Fuente de la Juventud” se procurará promover los siguientes valores de servicio, teniendo en consideración aspectos del cuidado a los adultos mayores.

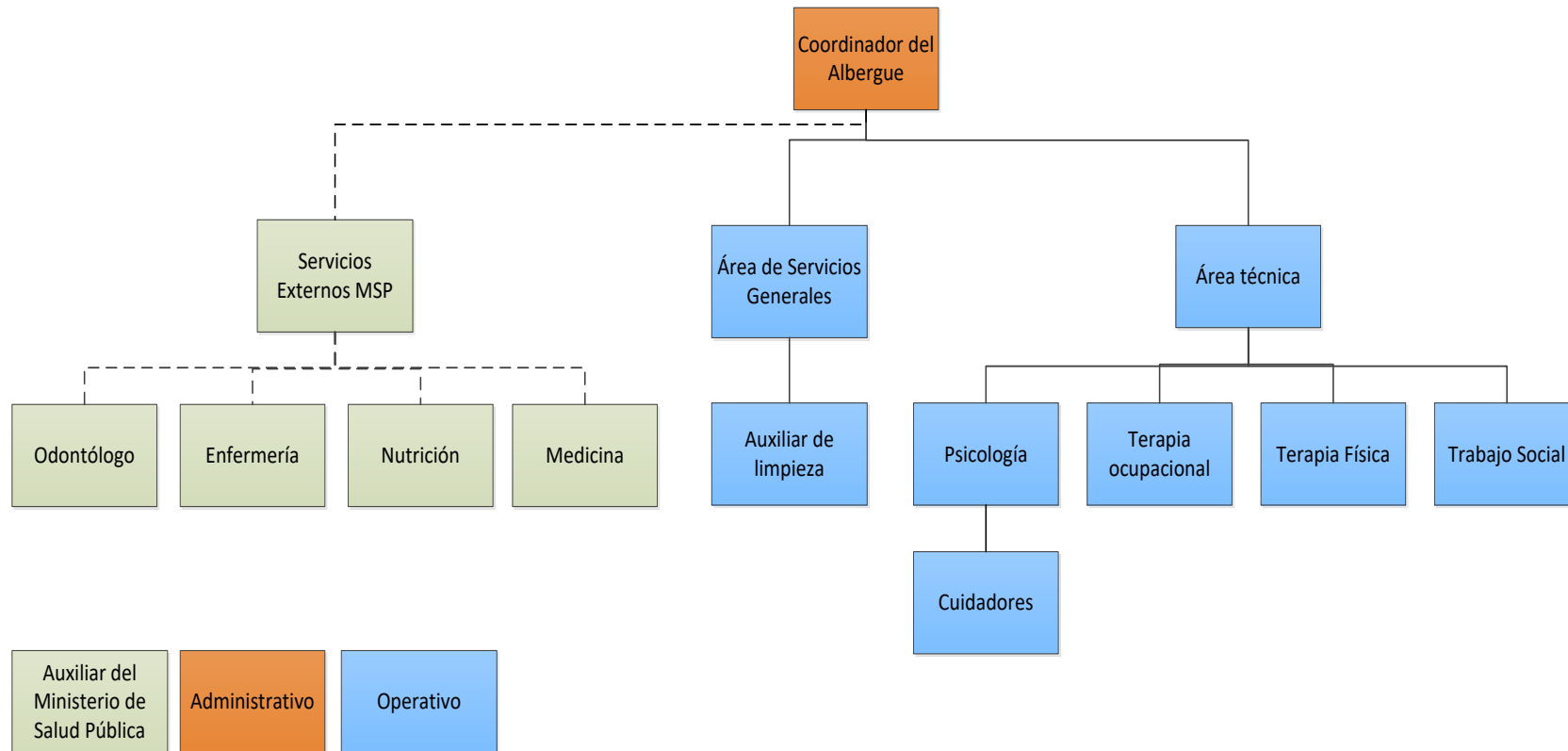
- Amabilidad: Todo el personal debe tender a ser amable tanto con sus compañeros de trabajo, como con los adultos mayores.
- Comprensión: Todo el personal debe ser comprensivo con los adultos mayores, tratando de percibir cómo se siente.
- Comunicación adecuada: El personal debe esforzarse por transmitir e interpretar de la mejor manera las ideas de los adultos mayores.
- Dignidad: El personal considerará al adulto mayor como persona, evitando utilizar adjetivos despectivos ni humillaciones.
- Paciencia: Todo el personal debe poseer una actitud adecuada en relación a los contratiempos y dificultades al momento de atender a los adultos mayores.
- Responsabilidad: El personal deberá cumplir todas sus actividades y responsabilidades asignadas, de una manera correcta.

4.4.4. Organigrama

El organigrama representa las áreas determinadas en el estudio técnico y las que según la ley, el Ministerio de Salud Pública debe cumplir con el albergue.

Gráfico No. 28

Organigrama



Elaborado por: Las autoras

4.5. ESTUDIO FINANCIERO

A través del estudio financiero se cuantifican las inversiones requeridas, y el ahorro que resulta a la sociedad, en este caso a las familias de atender a un adulto mayor.

4.5.1. Inversiones

Las inversiones para la creación del “Centro del Día Fuente de la Juventud” están en relación al número de adultos mayores a atender, que son según la demanda insatisfecha son setenta y nueve. Las inversiones se las clasifica en inversiones fijas, diferidas y capital de trabajo o el presupuesto mensual de operaciones.

Cuadro No. 27

Inversión Fija

Concepto	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	Total
Fija				\$ 105.255,00
Terreno	375 m2	\$ 55,00	\$ 20.625,00	\$ 20.625,00
Adecuaciones de Infraestructura			\$ 45.000,00	\$ 45.000,00
Muebles y Enseres				\$ 39.130,00
Cama	79 unidades	\$ 190,00	\$ 15.010,00	
Colchón	79 unidades	\$ 130,00	\$ 10.270,00	
Cobijas	158 unidades	\$ 25,00	\$ 3.950,00	
Sillas	79 unidades	\$ 25,00	\$ 1.975,00	
Biombos de madera	79 unidades	\$ 25,00	\$ 1.975,00	
Mesa	20 unidades	\$ 150,00	\$ 3.000,00	
Juegos				
Ajedrez	20 unidades	\$ 15,00	\$ 300,00	
Dominós	40 unidades	\$ 10,00	\$ 400,00	
Naipes paquete de 100	1 unidades	\$ 50,00	\$ 50,00	
Televisión LCD 32"	4 unidades	\$ 550,00	\$ 2.200,00	
Equipo de Computo	1 unidades	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00

Fuente: Investigación

Elaborado por: Las autoras

El total de inversiones fijas asciende a la cantidad de \$ 105.255,00

Cuadro No. 28**Inversión diferida**

Concepto	Subtotal	Total
Inversión diferida		\$ 700,00
Estudio y Constitución	\$ 700,00	

Fuente: Investigación**Elaborado por:** Las autoras

El total de la inversión diferida asciende a la cantidad de \$ 700,00.

Cuadro No. 29**Capital de trabajo o presupuesto mensual de operación**

Concepto	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	Total
Capital de Trabajo (mensual)				\$ 25.494,50
<i>Gastos de operación</i>				
Coordinador	1	\$ 953,17	\$ 953,17	
Cuidadores	10	\$ 614,83	\$ 6.148,33	
Psicólogos	2	\$ 682,50	\$ 1.365,00	
Terapistas ocupacionales	3	\$ 682,50	\$ 2.047,50	
Trabajadores sociales	3	\$ 682,50	\$ 2.047,50	
Auxiliares de limpieza	6	\$ 614,83	\$ 3.689,00	
Desayunos	1580	\$ 1,80	\$ 2.844,00	
Refrigerio mañana	1580	\$ 1,00	\$ 1.580,00	
Almuerzos	1580	\$ 2,00	\$ 3.160,00	
Refrigerio tarde	1580	\$ 1,00	\$ 1.580,00	
Insumos de Aseo			\$ 80,00	

Fuente: Investigación**Elaborado por:** Las autoras

El total de inversión en capital de trabajo o presupuesto mensual de operación asciende a la cantidad de \$ 25.494,50

Cuadro No. 30

Inversión total

Concepto	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	Total
Fija				\$ 105.255,00
Terreno	375 m2	\$ 55,00	\$ 20.625,00	\$ 20.625,00
Adecuaciones de Infraestructura			\$ 45.000,00	\$ 45.000,00
Muebles y Enseres				\$ 39.130,00
Cama	79 unidades	\$ 190,00	\$ 15.010,00	
Colchón	79 unidades	\$ 130,00	\$ 10.270,00	
Cobijas	158 unidades	\$ 25,00	\$ 3.950,00	
Sillas	79 unidades	\$ 25,00	\$ 1.975,00	
Biombos de madera	79 unidades	\$ 25,00	\$ 1.975,00	
Mesa	20 unidades	\$ 150,00	\$ 3.000,00	
Juegos				
Ajedrez	20 unidades	\$ 15,00	\$ 300,00	
Dominós	40 unidades	\$ 10,00	\$ 400,00	
Naipes paquete de 100	1 unidades	\$ 50,00	\$ 50,00	
Televisión LCD 32"	4 unidades	\$ 550,00	\$ 2.200,00	
Equipo de Computo	1 unidades	\$ 500,00	\$ 500,00	\$ 500,00
Inversión diferida				\$ 700,00
Estudio y constitución			\$ 700,00	
Capital de Trabajo (mensual)				\$ 25.494,50
Gastos de operación				
Coordinador	1	\$ 953,17	\$ 953,17	
Cuidadores	10	\$ 614,83	\$ 6.148,33	
Psicólogos	2	\$ 682,50	\$ 1.365,00	
Terapistas ocupacionales	3	\$ 682,50	\$ 2.047,50	
Trabajadores sociales	3	\$ 682,50	\$ 2.047,50	
Auxiliares de limpieza	6	\$ 614,83	\$ 3.689,00	
Desayunos	1580	\$ 1,80	\$ 2.844,00	
Refrigerio mañana	1580	\$ 1,00	\$ 1.580,00	
Almuerzos	1580	\$ 2,00	\$ 3.160,00	
Refrigerio tarde	1580	\$ 1,00	\$ 1.580,00	
Insumos de Aseo			\$ 80,00	
Total				\$ 131.449,50

Fuente: Investigación

Elaborado por: Las autoras

El total de inversión asciende a la cantidad de \$ 131.449,50

4.5.2. Cálculo de los beneficios o ahorros

Los beneficios sociales y ahorros que proporcionará el “Centro del Día Fuente de la Juventud” son los siguientes.

Los adultos mayores que ingresen al centro del día tendrán alimentación 5 veces al día, atención médica y psicológica, además realizarán terapia ocupacional. En sus hogares el costo al que podría alcanzar el cuidado de un adulto mayor sin recibir dichos beneficios, será el pago de una persona que lo cuide, quien ganaría un sueldo básico que a 2017 es de \$ 375,00 y su alimentación costaría mensualmente \$ 116,00.

Cuadro No. 31
Cálculo de ahorro

Concepto	Especificación	Valor total
Cuidador	Sueldo básico	\$ 375,00
Alimentación	Presupuesto mensual	\$ 116,00
Total mensual x familia		\$ 491,00
Total anual x familia		\$ 5.892,00
Total para las 79 familias		\$ 465.468,00

Elaborado por: Las autoras

Para los 79 adultos mayores que atenderá el Centro del Día, el ahorro para los hogares sería de \$ 465.468,00

4.5.3. Flujo de caja

El flujo de caja está construido en base a los ahorros de los hogares como beneficios, menos los gastos de operación del centro del día, también se considera la inversión fija y diferida en el año cero de inversión y para la proyección se ha tomado la tasa de inflación del 1,12%.

Cuadro No. 32
Flujo de caja

Cuenta	0	1	2	3	4	5
Ahorro		\$ 465.468,00	\$ 470.681,24	\$ 475.952,87	\$ 481.283,54	\$ 486.673,92
Costos y Gastos		\$ 306.774,00	\$ 310.209,87	\$ 313.684,22	\$ 317.197,48	\$ 320.750,09
Coordinador		\$ 11.438,00	\$ 11.566,11	\$ 11.695,65	\$ 11.826,64	\$ 11.959,10
Cuidadores		\$ 73.780,00	\$ 74.606,34	\$ 75.441,93	\$ 76.286,88	\$ 77.141,29
Psicólogos		\$ 16.380,00	\$ 16.563,46	\$ 16.748,97	\$ 16.936,56	\$ 17.126,24
Terapistas ocupacionales		\$ 24.570,00	\$ 24.845,18	\$ 25.123,45	\$ 25.404,83	\$ 25.689,37
Trabajadores sociales		\$ 24.570,00	\$ 24.845,18	\$ 25.123,45	\$ 25.404,83	\$ 25.689,37
Auxiliares de limpieza		\$ 44.268,00	\$ 44.763,80	\$ 45.265,16	\$ 45.772,13	\$ 46.284,77
Servicios Básicos		\$ 840,00	\$ 849,41	\$ 858,92	\$ 868,54	\$ 878,27
Desayunos		\$ 34.128,00	\$ 34.510,23	\$ 34.896,75	\$ 35.287,59	\$ 35.682,81
Refrigerio mañana		\$ 18.960,00	\$ 19.172,35	\$ 19.387,08	\$ 19.604,22	\$ 19.823,78
Almuerzos		\$ 37.920,00	\$ 38.344,70	\$ 38.774,16	\$ 39.208,44	\$ 39.647,57
Refrigerio tarde		\$ 18.960,00	\$ 19.172,35	\$ 19.387,08	\$ 19.604,22	\$ 19.823,78
Insumos de Aseo		\$ 960,00	\$ 970,75	\$ 981,62	\$ 992,62	\$ 1.003,74
Inversión Fija	-\$ 105.255,00					
Inv. Intangible	-\$ 700,00					
Flujo de Caja	-\$ 105.955,00	\$ 158.694,00	\$ 160.471,37	\$ 162.268,65	\$ 164.086,06	\$ 165.923,82

Fuente: Investigación

Elaborado por: Las autoras

4.6. EVALUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Dentro de la evaluación social se aplican los 3 indicadores más utilizados como son: el valor actual neto social, la tasa interna de retorno social y la relación beneficio costo, los cuales identificarán la factibilidad del proyecto.

4.6.1. Valor actual neto social

Una vez determinado el flujo de caja se proceden a actualizar los flujos, la tasa de actualización para la evaluación económica y social de proyectos en el Ecuador es del 12% y el horizonte de evaluación, para este proyecto se lo ha definido en 5 años.

La fórmula del Valor Actual Neto es:

$$VAN = \sum_{t=1}^n \frac{V_t}{(1 + k)^t} - I_0$$

Dónde:

Vt: Flujos de caja en cada periodo t.

Io: Inversión inicial

n: Número de períodos.

k: Tasa de descuento

t: Tiempo

Cuadro No. 33
Valor actual neto social

Años	Flujo de caja	Factor de actualización	Flujo de efectivo actual	Flujo de efectivo acumulado
		$1 / (1 + i)^n$		
0	-\$ 105.955,00	1	-\$ 105.955,00	-\$ 105.955,00
1	\$ 158.694,00	0,892857143	\$ 141.691,07	\$ 35.736,07
2	\$ 160.471,37	0,797193878	\$ 127.926,80	\$ 163.662,87
3	\$ 162.268,65	0,711780248	\$ 115.499,62	\$ 279.162,49
4	\$ 164.086,06	0,635518078	\$ 104.279,66	\$ 383.442,15
5	\$ 165.923,82	0,567426856	\$ 94.149,63	\$ 477.591,78

Elaborado por: Las autoras

Fuente: Flujo de caja

El Valor actual neto social indica un ahorro actual de \$ 477.591,78, que al ser mayor que cero revela que el proyecto es factible.

4.6.2. Tasa interna de retorno social

Representa el porcentaje que el proyecto entrega con respecto a la inversión, para su cálculo, se requiere un VAN negativo, para lo cual se aplicará una tasa de descuento del 149,26%.

$$TIR = i_1 + (i_2 - i_1) \left(\frac{VAN_1}{VAN_1 - VAN_2} \right)$$

Cuadro No. 34
Valor actual neto negativo

Años	Flujo de caja	Factor de actualización	Flujo de efectivo actual	Flujo de efectivo acumulado
		$1 / (1 + i)^n$		
0	-\$ 105.955,00	1	-\$ 105.955,00	-\$ 105.955,00
1	\$ 158.694,00	0,401187515	\$ 63.666,05	-\$ 42.288,95
2	\$ 160.471,37	0,160951422	\$ 25.828,10	-\$ 16.460,85
3	\$ 162.268,65	0,064571701	\$ 10.477,96	-\$ 5.982,89
4	\$ 164.086,06	0,02590536	\$ 4.250,71	-\$ 1.732,18
5	\$ 165.923,82	0,010392907	\$ 1.724,43	-\$ 7,75

Elaborado por: Las autoras

Fuente: Flujo de caja

$$TIR = i_1 + (i_2 - i_1) \left(\frac{VAN 1}{VAN 1 - VAN 2} \right)$$

$$TIR = 12\% + (149,26\% - 12\%) \left(\frac{\$ 477.591,78}{\$ 477.591,78 - \$ 7,75} \right)$$

$$TIR = 149,26\%$$

La tasa interna de retorno es de 149,26% y al ser mayor a la tasa de descuento, para la evaluación económica y social de proyectos en el Ecuador del 12%, el proyecto es factible.

4.6.3. Relación beneficio-costo

Para la aplicación de la relación beneficio costo se aplicará la siguiente fórmula:

$$R \text{ b/c} = \frac{\sum \text{Ingresos Actualizados}}{\sum \text{Egresos Actualizados}}$$

Cuadro No. 35

Ingresos actualizados

Años	Flujo de caja	Factor de actualización	Flujo de efectivo actual
		$1 / (1 + i)^n$	
1	\$ 243.629,67	0,892857143	\$ 217.526,49
2	\$ 246.358,32	0,797193878	\$ 196.395,34
3	\$ 249.117,53	0,711780248	\$ 177.316,94
4	\$ 251.907,65	0,635518078	\$ 160.091,86
5	\$ 254.729,01	0,567426856	\$ 144.540,08
Sumatoria			\$ 583.546,78

Fuente: Flujo de caja

Elaborado por: La autora

$$R \text{ b/c} = \frac{\sum \text{Ingresos Actualizados}}{\sum \text{Egresos Actualizados}}$$

$$\mathbf{R\ b/c} = \$ 583.546,78 / \$ 105.955,00 \text{ (inversión)}$$

$$\mathbf{R\ b/c} = \$ 5,51$$

El proyecto muestra una relación RB/C de \$ 5,51 resultado mayor a la unidad, lo que significa que el proyecto obtiene un ahorro \$ 4,51 dólares por cada dólar invertido, asignación a la que se puede calificar como económicamente eficiente.

4.6.4. Beneficios sociales

Como se puede apreciar, el proyecto es viable económicamente al presentar un ahorro para la población del Cantón de Arosemena Tola, de igual manera existe otros beneficios para la sociedad, el centro del día se constituye como un complemento en la vida familiar, social y comunitaria; específicamente los adultos mayores poseen los siguientes beneficios:

- Inclusión y participación social.
- Protección social.
- Atención y cuidado.
- Análisis de su nutrición.
- Mantención y cuidado de su salud física y salud mental.
- Prevención de enfermedades.
- Evitar la institucionalización, discriminación.
- Impedir la segregación y aislamiento.
- Generar convivencia y participación.
- Promover la solidaridad y relación con el medio social.

Por lo que es necesaria y beneficiosa la creación del “Centro del Día Fuente de la Juventud”, además de viable.

CONCLUSIONES

- Se ha realizado un análisis de la situación de los adultos mayores del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, identificando aspectos relevantes, el 19,15% tiene en su hogar a un adulto mayor, en relación a la aceptación de la creación de un albergue de adultos mayores el 60,18% están de acuerdo, de los cuales el 56,57% preferiría que sea de atención diurna y las causas por la que un adulto mayor necesita ingresar a un albergue es que carezca de un lugar donde vivir de forma permanente, además el 15,81% de adultos mayores manifiesten su voluntad de ingresar, es decir que la mayoría de personas consideran necesario que en situaciones de abandono tenga un lugar adecuado donde puedan permanecer.
- Se realizó un estudio de mercado, que permitió identificar la demanda de adultos mayores para el centro del día, información con la cual se procedió a realizar el estudio técnico, donde se ha identificado la localización, tamaño y desarrolló los procesos que deben realizarse dentro del albergue, tanto de forma escrita como a través de flujogramas y cursogramas, en el estudio financiero se identificaron las inversiones, costos y los flujos de caja del proyecto.
- Se ha desarrollado una propuesta viable para la creación de un centro de atención a adultos mayores para mejorar la calidad de vida de los mismos, factibilidad que fue identificada a través de indicadores sociales y económicos, los cuales muestran cómo se beneficiará a la población del Cantón, tanto para los hogares que poseen adultos mayores, como generando empleo para el personal requerido por el centro del día y además de beneficiar a los negocios que proveerán el alimento para el centro del día.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda la actualización anual de la situación de los adultos mayores del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola, con el fin de seguir recabando información en cuanto a sus necesidades y como satisfacerlas, de igual manera en los siguientes años de posible funcionamiento la ampliación del mismo para atender a toda la demanda de adultos mayores del Cantón.
- Al ejecutar el proyecto se recomienda seguir todos los procesos, dado que los mismos están basados en los manuales obtenidos del Ministerio de Inclusión Económica y Social, de igual manera se debe poner énfasis en el cumplimiento de los requisitos legales con el fin de no incurrir en sanciones u observaciones por parte de la autoridad competente.
- Se recomienda poner en marcha la propuesta es factible económica y socialmente al generar beneficios para los adultos mayores, al ser atendidos por personal capacitado, tanto en el área médica, de nutrición, a través de las terapias ocupacionales se mejora su autoestima y se promueve la inclusión y participación social.

BIBLIOGRAFÍA

- Asamblea Nacional Constituyente (2008). *Constitución de la República del Ecuador*. Montecristi : Asamblea Nacional Constituyente
- Asamblea Nacional del Ecuador (2010). *Ley Orgánica de Servicio Público*. Quito: Asamblea Nacional del Ecuador.
- Baca, G. (2011). *Evaluación de Proyectos* . México: McGraw-Hill.
- Chain, N. (2011). *Proyectos de Inversión Formulación y Evaluación*. Chile: Pearson.
- Chain, N. S., & Chain, R. S. (2008). *Preparación y evaluación de proyectos*. Bogotá: McGraw-Hill Interamericana S.A.
- Chiriboga, L. (2009). *Diccionario Técnico Financiero Ecuatoriano*. Quito: Casa Ecuatorian de la Cultura.
- Corporación Financiera Nacional. (2013). *Como elaborar un plan de negocios*. Quito: Corporación Financiera Nacional.
- Dirección de Población Adulta Mayor. (2014). *Guia operativa del modelo de atención de los centros diurnos del buen vivir para el adulto mayor*. Quito: Dirección de Población Adulta Mayor.
- GADM de Carlos Julio Arosemena Tola. (2015). *Plan de desarrollo y ordenamiento territorial del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola*. Carlos Julio Arosemena Tola: GADM de Carlos Julio Arosemena Tola.
- García, A. (2010). *Administración Financiera*. México: Universidad Cristóbal Colón.
- Gray, C. F., & Larson, E. W. (2011). *Administración de proyectos*. México: McGraw-Hill.
- Hospital Universitario Virgen de las Nieves. (2017). *Fichas de evaluación*. Obtenido de http://www.hvn.es/enfermeria/ficheros/test_de_pfeiffer_version_espanola.pdf
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2017). *Población del Cantón Carlos Julio Arosemena Tola* . Recuperado el 2015, de <http://www.inec.gob.ec/home/>

- Instituto Catalán de la Salud. (2017). *Cuidados del Adulto mayor*. Obtenido de <http://www.ics.gencat.cat/3clics/guies/30/img/minimentaldef.MMSE.pdf>
- Junta de Andalucía. (2017). *Procesos de atención del adulto mayor*. Obtenido de http://www.juntadeandalucia.es/salud/export/sites/csalud/galerias/documentos/p_3_p_3_procesos_asistenciales_integrados/pacientes_pluripatologicos/08_anexos_pluri.pdf
- Mini Nutritional Assessment. (2017). *Formato de valoración*. Obtenido de http://www.mna-elderly.com/forms/mna_guide_spanish.pdf
- Ministerio de Inclusión Económica y Social . (2014). *Norma Técnica población Adulta Mayor* . Quito: Ministerio de Inclusión Económica y Social .
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2012). *Agenda de igualdad para adultos mayores*. Quito: Ministerio de Inclusión Económica y Social.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2014). *Servicios y programas*. Quito: Dirección Nacional de Comunicación Social.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2017). *Lineamientos de cuidado del adulto mayor*. Obtenido de <http://www.inclusion.gob.ec/direccion-poblacion-adulta-mayor/>
- Moyano, J., Bruque, S., Maqueira, J., Fidalgo, F., & Martínez, J. (2011). *Administración de empresas: Un enfoque teórico –práctico* . Madrid: Pearson Educación.
- Oswood, W. (2002). *Métodos de planificación de negocios*. Monterrey: Limusa.
- Pinson, L. (2013). *Anatomía de un Plan de negocios*. Chicago: Dearborn Trade.
- Secretaria Nacional de Planificación. (2012). *Guía metodológica de planificación institucional*. Quito: Imagen Uno.
- Villarán, K. W. (2009). *Plan de Negocios*. Lima: Nathan Associates Inc.

ANEXOS

Anexo 1: Encuesta



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

Objetivo: Recolectar información sobre necesidades de los adultos mayores y la aceptación en relación a la creación de un albergue de adultos mayores en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola.

1. ¿Existe en su hogar un adulto mayor (Persona mayor de 65 años)?
 - ☐ Si
 - ☐ No

2. ¿Cuáles son las necesidades que ha observado que el adulto mayor tiene en su hogar?
 - ☐ Físicas
 - ☐ Emocionales
 - ☐ De seguridad
 - ☐ De sociabilización
 - ☐ De ocio
 - ☐ Otra.....
 -

3. ¿Estaría de acuerdo que se cree un Albergue de Adultos Mayores, en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola?
- ☐ Si
- ☐ No
4. ¿Qué tipo de albergue de Adultos Mayores piensa usted que se requiere el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola?
- ☐ Residencial (Atención en forma temporal o definitiva)
- ☐ Atención diurna (atención únicamente durante el día)
5. ¿Piensa usted que se deben realizar talleres acerca de las ventajas y desventajas de un albergue de Adultos Mayores?
- ☐ Si
- ☐ No
6. ¿Según usted, cuáles son las causas por las que necesita un adulto mayor ingresar a un albergue?
- ☐ No puede ser atendido por familiares
- ☐ Carecen de un lugar donde residir de forma permanente
- ☐ Se encuentran en situación de abandono
- ☐ Pobreza y pobreza extrema
- ☐ Condiciones de alto riesgo
- ☐ Manifiesten su voluntad de ingresar.
- ☐ Ninguna
7. ¿Cree usted que un albergue produciría discriminación y aislamiento?
- ☐ Si
- ☐ No
8. ¿Opina que un albergue constituyen un complemento en la vida familiar, social y comunitaria?
- ☐ Si
- ☐ No

9. Un albergue debe preocuparse por

- ☐ Promover la convivencia
- ☐ Promover la participación
- ☐ Promover la solidaridad
- ☐ Promover la relación con el medio social
- ☐ Ninguna

10. ¿Dejaría a su familiar adulto mayor a cargo de un Albergue de Adultos Mayores?

- ☐ Si
- ☐ No

Gracias por su colaboración

Anexo 2: Entrevista dirigida al Jefe del Departamento de Desarrollo Social



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

UNIDAD DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

Objetivo: Identificar información que sirva de línea base para la realización de la investigación.

Nombre: Ldo. Diego Moyano

N.- Cedula: 0604761155

Fecha: 22 - 03 - 2017

1. ¿Cuál es la situación de los adultos mayores en el Cantón Carlos Julio Arosemena Tola?

Realmente son de escasos recursos, económicas viven solos y en situaciones de extrema pobreza además sufren el abandono de sus familiares.

2. ¿Existe una planificación de servicios para la atención de las personas mayores?

Si, a través de terapias ocupacionales y de actividades físicas.

3. ¿Cuáles son las necesidades del adulto mayor con más importancia, las físicas, las emocionales, de seguridad, de sociabilización, de ocio?

Creo que las mas importantes son las necesidades de ocio y de sociabilización debido a su edad.

4. ¿Piensa usted que es necesario la creación de un albergue de adultos mayores?
Si, porque en el cantón existe un gran número de adultos mayores que necesitan una atención adecuada.
5. ¿Piensa que es necesario promover la convivencia, participación, solidaridad y relación con el medio social entre los adultos mayores?
Si, para una mejor sociabilidad entre familiares, autoridades y que sean partícipes activos en las actividades que se realiza en beneficio de los sectores vulnerables.
6. ¿Puede un albergue constituirse como complemento en la vida familiar, social y comunitaria?
Si, ya que las familias tendrían un espacio seguro donde mantener a sus adultos mayores debido a la situación laboral de sus familiares les es imposible hacerse cargo de ellos.

Anexo 3: Valoración Social Guijón

SITUACIÓN FAMILIAR	
Vive con familia sin dependencia físico/psíquica	1
Vive con cónyuge de similar edad	2
Vive con familia y/o cónyuge y presenta algún grado de dependencia	3
Vive solo y tiene hijos próximos	4
Vive solo y carece de hijos o viven alejados	5
SITUACIÓN ECONÓMICA	
Más de 1.5 veces el salario mínimo	1
Desde 1.5 veces el salario mínimo hasta el salario mínimo exclusive	2
Desde el salario mínimo a pensión mínima contributiva	3
LISMI – FAS – Pensión no contributiva	4
Sin ingresos o inferiores al apartado anterior (“4”).	5
VIVIENDA	
Adecuada a necesidades	1
Barreras arquitectónicas en la vivienda o portal de la casa (peldaños, puertas estrechas, baños,...)	2
Humedades, mala higiene, equipamiento inadecuado (sin baño completo, agua caliente,...)	3
Ausencia de ascensor, teléfono	4
Vivienda inadecuada (chabolas, vivienda declarada en ruina, ausencia de equipamientos mínimos)	5
RELACIONES SOCIALES	
Relaciones sociales	1
Relación social sólo con familia y vecinos	2
Relación social sólo con familia o vecinos	3
No sale del domicilio, recibe visitas	4
No sale y no recibe visitas	5
APOYO DE LA RED SOCIAL	
Con apoyo familiar y vecinal	1
Voluntariado social, ayuda domiciliaria	2
No tiene apoyo	3
Pendiente del ingreso en residencia geriátrica	4
Tiene cuidados permanentes	5

Fuente: (Junta de Andalucía, 2017)

Elaborado por: Las autoras

La (Junta de Andalucía, 2017) recomienda un registro independiente de cada una de las variables, para detectar dimensiones deficientes. En cualquier caso se considera que el punto de corte para la detección de riesgo social es 16.

Anexo 4: Formulario Mini Nutritional Assessment

<p>¿Ha disminuido la ingesta de alimentos en los últimos tres meses debido a la pérdida de apetito, problemas digestivos o dificultades para masticar o tragar?</p> <p>Puntuación</p> <p>0 = ha comido mucho menos</p> <p>1 = ha comido menos</p> <p>2 = ha comido igual</p>	<p>Pregunte al paciente, cuidador o revise la historia clínica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • “¿Ha comido menos de lo normal en los últimos tres meses?” • Si es así “¿se debe a la falta de apetito o tiene problemas para masticar o tragar?” • “En ese caso, “¿ha comido mucho menos que antes o solo un poco menos?”
<p>¿Ha perdido peso de forma involuntaria en los últimos 3 meses?</p> <p>Puntuación</p> <p>0 = pérdida de peso superior a 3 kg (6,6 lb)</p> <p>1 = no lo sabe</p> <p>2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg (2,2 y 6,6 lb)</p> <p>3 = sin pérdida de peso</p>	<p>Pregunte al paciente/ Revise la historia clínica (si el paciente está en unidades de cuidado de larga estancia o residencias geriátricas)</p> <ul style="list-style-type: none"> • “¿Ha perdido peso sin proponérselo en los últimos 3 meses?” • “¿Le queda la ropa más suelta en la cintura?” • “¿Cuánto peso cree que ha perdido? ¿Más o menos de 3 kg (o 6 libras)?” <p>Aunque es posible que la pérdida de peso en ancianos con sobrepeso sea apropiada, también puede indicar desnutrición.</p>
<p>¿Movilidad?</p> <p>Puntuación</p> <p>0 = en cama o silla de ruedas</p>	<p>Pregunte al paciente / Historia clínica del paciente / Información de los cuidadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo describiría su movilidad actual?

<p>1 = es capaz de levantarse de la cama/silla, pero no sale a la calle</p> <p>2 = sale a la calle</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Es usted capaz de salir de la cama, levantarse de una silla o silla de ruedas sin la ayuda de otra persona? – si negativo, puntúe 0 • ¿Es usted capaz de salir de la cama o levantarse de una silla, pero incapaz de salir de casa? – si afirmativo, puntúe 1 • ¿Es usted capaz de salir de su casa? – si afirmativo, puntúe 2
<p>¿Ha sufrido el paciente estrés psicológico o enfermedad aguda en los últimos tres meses?</p> <p>Puntuación</p> <p>0 = si</p> <p>2 = no</p>	<p>Pregunte al paciente/ Revise la historia clínica/ Utilice su juicio profesional</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Recientemente, se ha sentido estresado? • ¿Recientemente, se ha encontrado usted gravemente enfermo?
<p>¿Problemas neuropsicológicos?</p> <p>Puntuación</p> <p>0 = demencia o depresión graves</p> <p>1 = demencia leve</p> <p>2 = sin problemas psicológicos</p>	<p>Revise la historia clínica del paciente/ Utilice su juicio profesional/ Pregunte al paciente, al personal de enfermería o al cuidador</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Tiene usted demencia? • ¿Ha sentido una tristeza profunda o prolongada? <p>El cuidador, personal de enfermería o la historia clínica pueden proporcionarle información sobre la gravedad de los problemas neuropsicológicos del paciente (demencia).</p>

<p>¿Índice de masa corporal (IMC)?(peso en kg / estatura en m²)</p> <p>Puntuación</p> <p>0 = IMC inferior a 19</p> <p>1 = IMC entre 19 y menos de 21</p> <p>2 = IMC entre 21 y menos de 23</p> <p>3 = IMC 23 o superior</p>	<p>El IMC se utiliza como un indicador de adecuación de la relación peso y estatura.</p> <p>Fórmula del IMC</p> <p>IMC = (Peso en kilogramos/ [Estatura en centímetros x Estatura en centímetros])</p>
<p>Puntuación indicadora de desnutrición (máx. 14 puntos)</p> <p>12-14 puntos: estado nutricional normal</p> <p>8-11 puntos: riesgo de desnutrición</p> <p>0-7 puntos: desnutrición</p>	

Fuente: (Mini Nutritional Assessment, 2017)

Elaborado por: Las autoras

Anexo 5: Test de Pfeiffer

El test Pfeiffer según el (Hospital Universitario Virgen de las Nieves., 2017) es “un cuestionario heteroadministrado que consta de 10 ítems. El punto de corte está en 3 o más errores, en el caso de personas que al menos sepan leer y escribir y de 4 o más para los que no. A partir de esa puntuación existe la sospecha de deterioro cognitivo.

ÍTEMS	ERRORES
¿Qué día es hoy? -día, mes, año-	
¿Qué día de la semana es hoy?	
¿Dónde estamos ahora?	
¿Cuál es su nº de teléfono?	
¿Cuál es su dirección? –preguntar sólo si el paciente no tiene teléfono-	
¿Cuántos años tiene?	
¿Cuál es su fecha de nacimiento? -día, mes, año-	
¿Quién es ahora el presidente del gobierno?	
¿Quién fue el anterior presidente del gobierno?	
¿Cuáles son los dos apellidos de su madre?	
Vaya restando de 3 en 3 al número 20 hasta llegar al 0.	
PUNTUACIÓN TOTAL	

Fuente: (Hospital Universitario Virgen de las Nieves., 2017)

Elaborado por: Las autoras

Anexo 6: Test de Yesavage

El test de yesavage o escala de depresión geriátrica según el (Hospital Universitario Virgen de las Nieves., 2017) es un “cuestionario heteroadministrado utilizado para el cribado de la depresión en personas mayores de 65 años.”

Las respuestas correctas son afirmativas en los ítems 2, 3, 4, 6, 8, 9, 10, 12, 14 y 15, y negativas en los ítems 1, 5, 7, 11 y 13. Cada respuesta errónea puntúa 1.

Los puntos de corte son:

- 0 - 4: Normal
- 5 o más: Depresión

Cuestionario	SÍ	NO
En general ¿Está satisfecho con su vida?		
¿Ha abandonado muchas de sus tareas habituales y aficiones?		
¿Siente que su vida está vacía?		
¿Se siente con frecuencia aburrido/a?		
¿Se encuentra de buen humor la mayor parte del tiempo?		
¿Teme que algo malo pueda ocurrirle?		
¿Se siente feliz la mayor parte del tiempo?		
¿Con frecuencia se siente desamparado/a, desprotegido?		
¿Prefiere usted quedarse en casa, más que salir y hacer cosas nuevas?		
¿Cree que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?		
En estos momentos, ¿piensa que es estupendo estar vivo?		
¿Actualmente se siente un/a inútil?		
¿Se siente lleno/a de energía?		
¿Se siente sin esperanza en este momento?		
¿Piensa que la mayoría de la gente está en mejor situación que usted?		
PUNTUACIÓN		
PUNTUACIÓN TEST		

Fuente: (Hospital Universitario Virgen de las Nieves., 2017)

Elaborado por: Las autoras

Anexo 7: Mini Mental State Examination (Mmse)

El Mini Mental State Examination (Mmse) para él (Instituto Catalán de la Salud, 2017) es un cuestionario utilizado para identificar el deterioro cognitivo, mismo que puede ir desde deterioro normal, sospecha patológica, deterioro y demencia.

Cuestionario que también es necesario realizar dentro del Albergue con el fin de generar pautas de atención individualizada a los adultos mayores.

CUESTIONARIO	PARÁMETRO
¿En qué año estamos?	ORIENTACIÓN TEMPORAL (máx. 5)
¿En qué mes?	
¿En qué día de la semana?	
¿En qué estación?	
¿En qué día (fecha)?	
¿En qué hospital (o lugar) estamos?	ORIENTACIÓN ESPACIAL (máx. 5)
¿En qué piso (o planta, sala, servicio)?	
¿En qué pueblo (ciudad)?	
¿En qué provincia estamos	
¿En qué país (o nación, autonomía)?	
Nombre tres palabras peseta caballo manzana (o balón bandera árbol) a razón de 1 por segundo. Luego se pide al paciente que las repita. Esta primera repetición otorga la puntuación. Otorgue 1 punto por cada palabra correcta, pero continúe diciéndolas hasta que el sujeto repita las 3, hasta un máximo de 6 veces.	FIJACIÓN RECUERDO inmediato (máx. 3)
Si tiene 30 dólares y me va dando de tres en tres, ¿Cuántos le van quedando? Detenga la prueba tras 5 sustracciones. Si el sujeto no puede realizar esta prueba, pídale que deletree la palabra MUNDO al revés. 30 0	1) ATENCIÓN CÁLCULO (máx. 5)
Preguntar por las tres palabras mencionadas anteriormente	RECUERDO DIFERIDO (máx. 3)

<p>DENOMINACIÓN. Mostrarle un lápiz o un bolígrafo y preguntar ¿qué es esto? Hacer lo mismo con un reloj de pulsera, lápiz, reloj</p> <p>REPETICIÓN. Pedirle que repita la frase: "ni sí, ni no, ni pero" (o "en un trigal había 5 perros")</p> <p>ÓRDENES. Pedirle que siga la orden: "coja un papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad, y póngalo en el suelo". Coge con la mano derecha 1, dobla por la mitad 0, 1 pone en suelo 0</p> <p>LECTURA. Escriba legiblemente en un papel "cierre los ojos". Pídale que lo lea y haga lo que dice la frase</p> <p>ESCRITURA. Que escriba una frase (con sujeto y predicado)</p> <p>COPIA. Dibuje 2 pentágonos intersectados y pida al sujeto que los copie tal cual. Para otorgar un punto deben estar presentes los 10 ángulos y la intersección</p>	<p>1. LENGUAJE</p> <p>(máx. 9)</p>
<p>Puntuaciones de referencia:</p> <p>27 o más: normal</p> <p>24 o menos: sospecha patológica</p> <p>12 - 24: deterioro</p> <p>9 - 12: demencia</p> <p>PUNTUACIÓN TOTAL (máx. 30 puntos)</p>	

Fuente: (Instituto Catalán de la Salud, 2017)

Elaborado por: Las autoras

Anexo 8: Valorar aspectos motores

Criterio	Puntuación
Equilibrio y marcha	
Capacidades y habilidades para incorporarse, sentarse, acostarse	
Capacidades y habilidades para caminar	
Capacidad de resistencia de deambulación sortear barreras	
Apoyos técnicos	
Valoración de condicionantes del centro	

Fuente: (Dirección de Población Adulta Mayor, 2014)

Elaborado por: Las autoras